

## 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリカ`ナ		保険者番号	1	2	1	0
被保険者氏名		被保険者番号				
生年月日	明・大・昭 年 月 日生					
住所	〒 電話番号					
住宅の所有者	本人との関係（ ）					
改修の内容 ・ 箇所及び規模	業者名					
	着工 予定日		年 月 日			
改修費用						

(あて先)  
千葉市 区長

上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。

年 月 日

住所  
申請者 電話番号  
氏名

(注) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

提出代行者 所在地・ 名称・ 電話番号	
<small>(注) 提出代行者本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>	

- 注意・ この申請書の裏面に、見積書及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、住宅改修の予定の状態が確認できる書類等を添付してください。
- ・ 住宅改修が完了した後に、領収証及び完了後の状態が確認できる書類等を提出してください。
  - ・ 住宅改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。
  - ・ 次の場合には保険給付の対象外となります。
    - (1) 本事前申請の結果(「介護保険住宅改修費支給申請に関する確認のお知らせ」)に記載の確認年月日より前に着工している場合
    - (2) 要介護（要支援）認定申請中の方で、認定結果が非該当又は出ない場合
    - (3) 医療機関又は介護施設等に入院（入所）中に改修し、退院（退所）されずに改修後の住宅で生活されていない場合

市記入欄

領収証 確認欄	添付書類 確認欄	申請入力	市助成金 制度	備 考
			有・無	