

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ	ヤマト タロウ		償還払い 被保険者名義口座へ住宅改修費を振り込む場合			
被保険者氏名	大和 太郎		被保険者番号	0	0	0
生年月日	昭和	〇〇	年	〇〇	月	〇〇
認定有効期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日		要介護度等	要介護 1		
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大和市中下鶴間 1-1-1		完成(領収)日時時点の介護等を記入してください。 未確定の場合は、空白としてください。			
住宅の所有者	大和 花子		本人との関係 (妻)			
改修の内容・ 個所	■1. 手すりの取付け (浴室、玄関)		業者名	〇〇福祉用具		
	□2. 段差の解消 ()		業者連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	■3. 床材の変更 (浴室)		着工日	「着工日」と「完成(領収)日」は、空白としてください。		
	□4. 扉の取替え ()		完成日 (領収日)			
□5. 便器の取替え ()						
給付対象費用	「給付対象費用」は、空白としてください。				円	
大和市長 あて 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。 「申請日」は、空白としてください。 (※被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可)						
申請者	住所		申請者は、被保険者本人となるので、「□(本人)」にチェックをして「氏名」を記入してください			
<input checked="" type="checkbox"/> (本人)	氏名		大和 太郎			
<input type="checkbox"/> (相続人)			電話番号 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇			

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を（下記のいずれかにしてください）

下記口座に振り込んでください。 受領委任払取扱事業者の登録口座に振り込んでください。

※受領委任払いの場合は、以下の請求口座欄を記入する必要はありません。

請求口座	〇〇	銀行 金庫 組合	〇〇	本店 支店 出張所	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	番号 〇〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	ヤマト タロウ				
	口座名義人	大和 太郎				

「委任欄」の記入は不要です。

【添付書類】 <事前申請> → 住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、改修前と完成後（予定）の

状態がわかるもの、住宅所有者の承諾書
<事後申請> → 受付印のある申請書の写し、領収書（原本）、完成後の状態を確認できる書類、申請書類を提出した際の承諾書

大和市記入欄です。

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ	ヤマト タロウ		償還払い 家族等名義口座へ住宅改修費を振り込む場		
被保険者氏名	大和 太郎				
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	要介護度等	要介護 1		
認定有効期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日				
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大和市中鶴間 1-1-1		完成(領収)日時点の介護等を記入してください。 未確定の場合は、空白としてください。		
住宅の所有者	大和 花子		本人との関係 (妻)		
改修の内容・個所	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け (浴室、玄関)	業者名	〇〇福祉用具		
	<input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 ()	業者連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 床材の変更 (浴室)	着工日	「着工日」と「完成(領収)日」は、空白としてください。		
	<input type="checkbox"/> 4. 扉の取替え ()	完成日 (領収日)			
	<input type="checkbox"/> 5. 便器の取替え ()				
給付対象費用	「給付対象費用」は、空白としてください。			円	
大和市長 あて 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。 「申請日」は、空白としてください。 （※被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可）					
申請者	住所 申請者は、被保険者本人となるので、「□(本人)」にチェックをして、「氏名」を記入してください <input checked="" type="checkbox"/> (本人) 氏名 大和 太郎 電話番号 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 <input type="checkbox"/> (相続人)				

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を（下記のいずれかにしてください）

下記口座に振り込んでください。 受領委任払取扱事業者の登録口座に振り込んでください。

※受領委任払いの場合は、以下の請求口座欄を記入する必要はありません。

請求口座	銀行	本店	1 普通預金	番号
	〇〇 金庫 組合	〇〇 支店	2 当座預金	〇〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	出張所	3 その他	
口座名義人	ヤマト ハナコ			
フリガナ	大和 花子			
委任欄	私は、上記の住宅改修費の受領に関する一切の権限を次の者に委任します。			
受領者（口座名義人）	委任者（被保険者）			
フリガナ	ヤマト ハナコ	氏名	大和 太郎	
氏名	大和 花子	氏名		
連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	氏名		

【添付書類】 <事前申請> → 住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、改修前と完成後（予定）の

状態がわかるもの、住宅所有者の承諾書
 <事後申請> → 受付印のある申請書の写し、領収書（原本）、完成後の状態を確認できる書類、工事確認書類の写し

大和市記入欄です。

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ	ヤマト タロウ		償還払い（被保険者が死亡している場合） 相続人名義口座へ住宅改修費を振り込む場合										
被保険者氏名	大和 太郎						被保険者番号	0	0	0	0	1	2
生年月日	昭和	〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日	要介護度等	要介護 1				
認定有効期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日												
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大和市中鶴間 1-1-1		完成（領収）日時点の介護等を記入してください。 未確定の場合は、空白としてください。										
住宅の所有者	大和 花子		本人との関係（ 妻 ）										
改修の内容・ 個所	■1. 手すりの取付け（浴室、玄関） □2. 段差の解消（ ）		業者名	〇〇福祉用具									
	■3. 床材の変更（浴室） □4. 扉の取替え（ ）		業者連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇									
	□5. 便器の取替え（ ）		着工日	「着工日」と「完成（領収）日」は、空白としてください。									
			完成日（領収日）										
給付対象費用	「給付対象費用」は、空白としてください。										円		
大和市長 あて 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。 「申請日」は、空白としてください。													
住所（※被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可）													
申請者	申請者は、相続人となるので、「□（相続人）」にチェックをして、「氏名」を記入してください。 相続人が申請者となる場合は、「誓約書」の添付も必要になります。												
□（本人） ☑（相続人）	氏名	大和 花子		電話番号	〇〇〇（〇〇〇〇）〇〇〇〇								

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を（下記のいずれかに☑してください）

☑ 下記口座に振り込んでください。 □ 受領委任払取扱事業者の登録口座に振り込んでください。

※受領委任払いの場合は、以下の請求口座欄を記入する必要はありません。

請求口座	銀行	〇〇	本店	1 普通預金	番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
	金庫	〇〇	支店	2 当座預金									
	組合		出張所	3 その他									
フリガナ	ヤマト ハナコ												
口座名義人	大和 花子												

『委任欄』の記入は不要です。

【添付書類】 <事前申請> → 住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、改修前と完成後（予定）の

状態がわかるもの、住宅所有者の承諾書
<事後申請> → 受付印のある申請書の写し、領収書（原本）、完成後の状態を確認できる書類、工事確認書類等

大和市記入欄です。

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ	ヤマト タロウ	保険者	受領委任払い 被保険者本人が申請する場合									
被保険者氏名	大和 太郎	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	要介護度等	要介護 1									
認定有効期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日											
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大和市中鶴間 1-1-1	完成(領収)日時点の介護等を記入してください。										
住宅の所有者	大和 花子	本人との関係 (妻)										
改修の内容・個所	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け (浴室、玄関)	業者名	〇〇福祉用具									
	<input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 ()	業者連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇									
	<input checked="" type="checkbox"/> 3. 床材の変更 (浴室)	着工日	「着工日」と「完成(領収)日」は、空白としてください。									
	<input type="checkbox"/> 4. 扉の取替え ()	完成日 (領収日)										
給付対象費用	「給付対象費用」は、空白としてください。					円						
大和市長 あて 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。 「申請日」は、空白としてください。 (※被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可) 住所 申請者は、被保険者本人となるので、「□(本人)」にチェックをして、「氏名」を記入してください。 申請者 <input checked="" type="checkbox"/> (本人) 氏名 大和 太郎 電話番号 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 <input type="checkbox"/> (相続人)												

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を（下記のいずれかにしてください）
 下記口座に振り込んでください。 受領委任払取扱事業者の登録口座に振り込んでください。
 ※受領委任払いの場合は、以下の請求口座欄を記入する必要はありません。

『請求口座』と『委任欄』の記入は不要です。

【添付書類】 <事前申請> → 住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、改修前と完成後（予定）の
 状態がわかるもの、住宅所有者の承諾書
 <事後申請> → 受付印のある申請書の写し、領収書（原本）、完成後の状態を確認で

大和市記入欄です。

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ	ヤマト タロウ		受領委任払い（被保険者が死亡している場合） 相続人が申請する場合										
被保険者氏名	大和 太郎						被保険者番号	0	0	0	0	1	2
生年月日	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			要介護度等	要介護 1								
認定有効期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日												
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大和市中鶴間 1-1-1			完成（領収）日時点の介護等を記入してください。 未確定の場合は、空白としてください。									
住宅の所有者	大和 花子			本人との関係（ 妻 ）									
改修の内容・ 個所	■1. 手すりの取付け（浴室、玄関） <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消（ ）			業者名	〇〇福祉用具								
	■3. 床材の変更（浴室） <input type="checkbox"/> 4. 扉の取替え（ ）			業者連絡先	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇								
	□5. 便器の取替え（ ）			着工日	「着工日」と「完成（領収）日」は、空白としてください。								
				完成日（領収日）									
給付対象費用	「給付対象費用」は、空白としてください。										円		
大和市長 あて 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。 「申請日」は、空白としてください。													
（※被保険者住所と同一の場合は住所の記載は省略可）													
申請者	住所			申請者は、相続人となるので、「□（相続人）」にチェックをして、「氏名」を記入してください。 相続人が申請者となる場合は、「誓約書」の添付も必要になります。									
<input type="checkbox"/> （本人） <input checked="" type="checkbox"/> （相続人）	氏名 大和 花子			電話番号〇〇〇（〇〇〇〇）〇〇〇〇									

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を（下記のいずれかに☑してください）
 下記口座に振り込んでください。 受領委任払取扱事業者の登録口座に振り込んでください。
 ※受領委任払いの場合は、以下の請求口座欄を記入する必要はありません。

『請求口座』と『委任欄』の
記入は不要です。

【添付書類】 <事前申請>→住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、改修前と完成後（予定）の
 状態がわかるもの、住宅所有者の承諾書
 <事後申請>→受付印のある申請書の写し、領収書（原本）、完成後の状態を確認できる書類、工事確認書類の写し

大和市記入欄です。