

介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（給付券）

フリガナ		保険者番号	271007					
被保険者氏名	男・女	被保険者番号						
		個人番号						
生年月日	明・大・昭 年 月 日	電話番号	— —					
住所	〒 —							
住宅の所有者	本人との関係							
改修の内容・箇所及び規模		事業所名						
		着工予定日	令和 年 月 日					
		完成予定日	令和 年 月 日					
		改修予定費用	円					
大阪市長 上記のとおり関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請し、その請求及び受領を下記のものに委任します。 別添見積書のとおり、住宅改修を行うこと、また変更のある場合は、新たに住宅改修費の支給申請を行うことを誓約します。 なお、大阪市が保険給付の適正な執行についての調査を行う場合には、申請書類、請求書類の提供及び履行確認に協力することに同意します。 令和 年 月 日 申請者 住所 氏名 電話番号								
令和 年 月 日 住所 受領者 事業所名 代表者氏名 電話番号								

- 注意 ・ この申請書に、介護保険住宅改修にかかる理由書（介護支援専門員等が作成）、見積書、施工計画書（図面）、施工前の状態が確認できる写真（撮影日が入っているもの）を添付してください。
- ・ 改修を行う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。
 - ・ 事業者等が提出する場合は、提出にかかる委任状が必要です。
 - ・ 本市から「住宅改修費給付券」が到着してから着工してください。
 - ・ 完成後には、改修途中及び改修後の状態が確認できる写真（撮影日が入っているもの）を提出してください。
 - ・ 税更正等により、自己負担割合が変更になった場合には、遡及して返還金もしくは還付金が発生することがあります。

市 記入欄

提出者		委任状		提出者の確認		入力日
☐ 本人 ☐ 家族・親族 ☐ 代理人 ☐ 事業所 ☐ 成年後見人 ☐ その他（	☐ あり ☐ なし 提出方法 ☐ 窓口 ☐ 郵送	☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 医療被保険者証 ☐ 介護支援専門員証 ☐ 社員証 ☐ その他				
決裁欄	課長	課長代理	係長	係員		備考