

介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（償還払い）

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														
		予定	着工日	令和	年	月	日									
			完成日	令和	年	月	日									
		確定	着工日	※施工後に記入 令和 年 月 日												
			完成日	※施工後に記入 令和 年 月 日												
		改修費用		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 住所 申請者 氏名 電話番号																

- 添付書類
- 事前申請
 - 申請書（本紙）、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）を提出してください。
 - 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者ではない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。
 - 事後申請
 - 事前申請後に本市が交付した申請書の写しに、実際の着工日及び完成日を記入のうえ、領収証、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に限る）を添付してください。

注意 ・ 事業者等が提出する場合は、委任状が必要です。
・ 本市からこの申請書の写しが到着してから着工してください。
・ 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					
課長	課長代理	係長	係員	備考			
決裁欄							