

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	2 7 1 0 0 7				
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
 申請者 住所
 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
<input type="checkbox"/>	本人	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	運転免許証		
	<input type="checkbox"/>		なし		個人番号カード		
	<input type="checkbox"/>	提出方法			介護保険被保険者証		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他				
<input type="checkbox"/>	家族・親族	<input type="checkbox"/>	窓口	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	代理人	<input type="checkbox"/>	郵送				
<input type="checkbox"/>	事業所						
<input type="checkbox"/>	成年後見人						
<input type="checkbox"/>	その他（						
決 裁 欄	課長	課長代理	係長	係員	備考		