

## 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	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										
	着工予定日				年	月	日				
	完成予定日				年	月	日				
	改修予定費用										
<p>大阪市長</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名・印 <span style="float: right;">電話番号</span></p>											
<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住所</p> <p>受領者 事業所名</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名・印 <span style="float: right;">電話番号</span></p>											

- 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。

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証等 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

決 裁 欄	課 長	課長代理	担当係長	係 員	入 力	送 付
					／	／