

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	カイゴ ハナコ	保険者番号	記入例										7	
被保険者氏名	介護 花子	被保険者番号	0										9	
		個人番号	0	9	0	8	0	7	0	6	0	5	0	1
		電話番号	△△－△△△△－△△△△△											
生年月日	明・大(昭) 10 年 10 月 10 日													
住所	〒 530 ― 8201 大阪市北区中之島 1－3－20													
住宅の所有者	介護 太郎	本人との関係		世帯主										
改修の内容・箇所及び規模	・トイレ } 手すり取付工事 ・廊下 } ・トイレ 段差解消工事 洋式便器への取替え工事	事業所名		中之島工務店(株)										
		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		216,000 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 大阪市北区中之島 1－3－20 申請者 氏 名 介護 花子 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	☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 後期高齢者医療被保険者証 ☐ その他				
	☐ 窓口 ☐ 郵送					
決裁欄	課長	課長代理	係長	係員		備考