

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費承認申請書 【償還払】

フリガナ			保険者番号	2	8	2	1	7	8
被保険者氏名			被保険者番号	0	0	0	0		
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男・女			
要介護度	要支援1 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5 申請中								
住所(改修住所)	〒 川西市 TEL ( )								
住宅形態	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 賃借家 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他( )								
住宅の所有者	本人・本人以外( )			(所有者が本人と異なる場合) 本人との関係					
理由書作成事業者				理由書作成者					
着工予定日	年 月 日			住宅改造助成制度の併用			無・有		
<p>川西市長 あて</p> <p>上記の住宅改修にかかる給付費の支給について、承認いただきますよう申請します。          なお、今回の改修に係る保険給付費は、改修工事完了後に提出する書類等により審査された結果、当該申請書に添付している見積書の内容が一部不支給と決定されても異議はありません。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 (被保険者本人) _____</p>									

施工事業者名									
住所等	〒 TEL ( )								

申請書提出者	氏名(事業者名)				本人との関係			
	住所等	〒 TEL ( )						

必要添付書類	① 住宅改修が必要な理由書 ② 改修工事の見積書(改修箇所ごとに内容が確認できるもの) ③ 改修箇所の着工前写真(日付入りかつ明瞭であるもの) ④ 改修予定家屋の平面図(工事内容が明記されたもの) ⑤ (賃借家の場合)住宅所有者の住宅改修に係る承諾書 ⑥ (公営住宅の場合)用途変更許可書等 ※入院又は介護認定申請中(更新申請を除く)に、住宅改修の事前申請を行なう場合は、同意書の提出が必要となります。								
--------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

市記入欄	旧字等	無有「」	送付先	無・有	要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 申請中(新規・更新・区変)				
	過去利用	無・有(残 円)			3段階・転居適用	無・有・済	負担割合	( 年7月31日まで有効) 1割・2割・3割		
	見積額	円	保険対象額	円	うち、本人負担額	円	支給対象予定額	円		