

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号					
被保険者氏名		被保険者番号					
生 年 月 日		性 別	男	女			
住 所	〒						
	電話番号 ()						
住宅の所有者	本人との関係 ()						
改修の内容・ 箇所及び規模	業者名						
	着工日						
	完成日						
改 修 費 用	円						
<p>草津町長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号 ()</p> <p>氏名 印</p>							

注意・ この申請書の裏面に、領収書（工事費内訳書も添付。工事内訳書は、工事を行った箇所、内容及び規模を明記し、材料費、施工費、諸経費等を適切に区分したもの）及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類（便所、浴室、廊下等の箇所ごとの改修前及び改修後それぞれの写真とし、原則として撮影日がわかるもの）を添付して下さい。

・ 改修を行った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下さい。

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目	口 座 番 号
	金融機関コード	店舗コード	1普通預金 2当座預金 3その他	
	フリガナ			
	口座名義人			

住宅改修 必要書類(工事後)

住宅改修後に介護保険住宅改修費の支給申請をする際には、必ず下記の内容をすべて確認し、申請書類に添付して一緒に草津町役場福祉課へ提出してください。

	チェック項目
共通事項	住宅改修費支給申請書 全ての項目が記載されていること。 本人印が押されていること。(訂正箇所には訂正印があること。) 着工日は事前確認後の日付になっていること。 支給申請日は工事完了後の日付であること。
	領収証 領収金額が、事前提出の金額(税込)と同額であること。 領収年月日が記載されていること。 施工業者の印が押されていること。 宛名が被保険者名であること。
	改修後の写真(撮影日付入り) 改修箇所の写真であることがわかること。 使用した部材が写真の中で確認できること。 固定状況や段差状況が確認できること。 事前申請時の「改修後図面」及び「見積書」と整合した内容であること。 台紙(「写真貼付用紙」等)に添付又は用紙に印刷してあること。 改修前と同方向から撮影した写真であること。
	委任状 (本人名義以外の口座へ振込するとき)
個別事項	事前申請時の下記の書類 <ul style="list-style-type: none">・ 住宅改修が必要な理由書<ul style="list-style-type: none">・ 事前に保険者の確認、許可のサインがあること。・ 退院・退所日の記入(事前申請時に入院中または入所中の場合は理由書へ記入のこと。)・ 見積書 (内訳書)・ 図面・ 住宅所有者の住宅改修承諾書(所有者が被保険者でない場合)