

介護保険 居宅介護 住宅改修費支給申請書  
 介護予防 介護予防

三島市長 あて

次のとおり介護保険 居宅介護 住宅改修費の支給を申請します。  
 介護予防

申請日	年 月 日
-----	-------

被 保 険 者	被保険者番号			
	フリガナ			年 月 日
	氏 名			年 月 日
	住所及び 連絡先	電話番号		
住宅の所有者	被保険者との関係( )			
改修の内容 及び箇所	内 容	箇 所		
	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の 変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 便器の取替え			
着工予定日	年 月 日	施工者名		
完成予定日	年 月 日	見積額	円	

申 請 者	氏 名		被保険者 との関係	
	住所及び 連絡先	電話番号		

(注)

- この申請書に見積書、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、住宅改修の予定の状態が確認できる図面及び改修前の写真(撮影日のわかるもの)を添付してください。
- 住宅改修完了後は、着工及び完成の年月日がわかる書類、領収書、工事費内訳書並びに改修後の写真(撮影日のわかるもの)を提出してください。
- 改修を行った住宅の所有者が被保険者本人でない場合は、所有者の承諾書を添付してください。