

府中市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（償還払用）

申請年月日 令和 年 月 日

府中市長

次のとおり、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。なお、住宅改修費の支給に係る審査等のため必要があるときは、別紙住宅改修の理由書の内容等について、府中市が地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、もしくは施工業者等に聴取することに同意します。

フリガナ		保険者番号	132068						
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	明・大・昭	年	月	日	電話番号	— —			
住 所	〒								
改修の内容、 箇所及び規模			着工予定日	令和 年 月 日					
			完成予定日	令和 年 月 日					
業 者 名			改 修 費 用	円					
住宅の所有者	本人との関係（ ）								

住宅改修承諾書 ※被保険者と、住宅の所有者が異なる場合は、記入してください。

所有者氏名	⑨ 住 所
私は、次に記載した住宅に、（被保険者氏名） が 「介護保険住宅改修費支給申請書」のとおりに住宅改修を行うことを承諾します。	
住宅所在地	
府中市	町 丁目 番地の

この用紙を持参した人（本人以外の場合は氏名等を記入ください。）

☐ 本人 ☐ 家族 ☐ 事業者 ☐ その他	氏名及び事業者名	本人との関係	連 絡 先

- 注意 1 住宅改修を行う被保険者とその所有者が異なる場合は、住宅改修承諾書欄の記入が必要です。
2 必要添付書類は、ケアマネジャー等が作成する「住宅改修が必要な理由書」、見積書、図面及び写真です。
3 住宅改修工事着工前に提出してください。
4 市からの事前申請確認通知書受理後に着工してください。

※市記入欄			必要添付書類の記載漏れチェックにご協力をお願いします。（☑）		
確 認 事 項			住宅改修が必要な理由書	見積書	図面及び写真
認定結果	事前申請	支(1・2) 介(1・2・3・4・5)	☐ 築年数の記載 ☐ 疾患名、病歴、ADLの記述 ☐ 見積書の徴取について、確認の自署又は押印	☐ 被保険者氏名フルネーム(～様宅)の記載 ☐ 工事詳細内訳(部材名称、品番)の記載	☐ 被保険者氏名フルネーム(～様宅)の記載 ☐ 写真中に撮影日及び改修予定位置を表示
	完了時	支(1・2) 介(1・2・3・4・5)			
工事経歴	無 ・ 有	⇒給付額リセット(有・無)			
	給付済改修費	円			
給付費残	☐ 180,000円 ☐ 160,000円 ☐ 140,000円				
	☐ ()円				
受領委任契約	有 ・ 無		審査対象額	自己負担予定額	保険給付予定額
給付制限	有 ・ 無				
理由書作成	有 ・ 無				
備 考			円	円	円
			事前申請審査日時点における自己負担割合 割		