

介護保険住宅改修給付申請書

フリガナ	カイゴハナコ	目黒区保険者番号	131102
被保険者氏名	介護 花子	被保険者番号	0000000000
生年月日	昭和 2年 5月 10日	個人番号	XXXXXXXXXX
要介護状態区分 (該当に「○」)	要支援 1 ・ 2 要介護	【個人番号について】 ●「個人番号」欄はいわゆるマイナンバーの個人番号をご記入いただく欄ですが、個人番号の記入がない場合でも、その他の記載内容に問題がなければ申請できます。 ●個人番号が記載されている場合は、番号確認、本人確認を行うため、個人番号等が分かる書類等の提示が必要となりますのでご注意ください。	
認定の有効期間	令和 00年 00月 00日		
介護保険被保険者証から転記してください。			
住宅の所有者氏名	介護 太郎 ・ 介護 花子 本人との関係(続柄) (夫 ・ 本人)		
住宅の所有者については、【注意事項】をご確認ください。			
住所	(株) 〇〇工務店 目黒区〇〇町〇-〇-〇		
電話番号	(0000) 0000		
改修内容・箇所 (改修内容に「レ」の印)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 手すり設置 <input checked="" type="checkbox"/> 4 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 2 段差の解消 <input type="checkbox"/> 5 便器の取替え、位置・向きの変更 <input type="checkbox"/> 3 滑り防止等のための床材の変更 <input type="checkbox"/> 6 その他付帯工事		
改修予定日	令和 00年 00月 00日 予定		
介護保険対象の改修予定金額	193,000 円 (税込 ・ 税抜)		
入所(院)期間	令和 00年 00月 00日(入所(院)日) ~ 令和 00年 00月 00日(退所(院)日)		
目黒区長 あて 上記のとおり、関係書類を添えて、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修給付の申請をします。 この申請の決定に係る区からの通知について、その写しを上記事業者あてにも送付することに同意します。 令和 00年 00月 00日 申請者(被保険者本人) 住所 目黒区上目黒2丁目19番15号 総合庁舎2階 氏名 介護 花子 電話番号 (0000) 0000			

提出前に下の項目の書類がそろっているかご確認ください

- 住宅改修修理
- 住宅改修後

窓口への提出時の確認にご利用ください。

(は裏面2へ) 面

この申請書の記入等にあたっては、裏面の注意事項を、必ずお読みください。

記入についての注意

- ご記入は、消せない通常の黒または青のボールペンでご記入ください。消せるボールペンはノックする部分や書けるほうの反対側等(キャップ式の場合は、キャップ部分等)にシリコンのようなものがついているのが特徴です。
- 改修予定日は、決定まで7~10営業日かかります。そのことをふまえて決めてください。ただし、書類不備等で7~10営業日に決定できない場合があります。

氏名()

代理本人 個人・免・バ・健・年・その他()