

個人番号（マイナンバー）記載してください。

第31号様式(第41条関係)

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	ナンソウ ハナコ		保険者番号									
被保険者氏名	南 総 花 子		被保険者番号	0	0	0	0	9	9	9	9	
			個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9
生 年 月 日	昭和20 年 1 月 1 日生		性 別	男 ・ 女								
住 所	〒123 - 4567 南房総市〇〇〇番地		電話番号 0470 - 〇〇 - 〇〇〇〇									
	住宅の所有者	南 総 花 夫		本人との関係(本 人)								
改修の内容・ 箇所及び規模	引き戸への取替え(トイレ入口) 手すり設置 (トイレ1本、浴室1本、玄関1本) 式台設置(玄関H=20cm)		業者名	南房総工務店								
			着工日	年 月 日								
			完成日	年 月 日								
改 修 費 用	87,600 円											
南房総市長 宛 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書 令和〇〇 年 〇 月 〇 日 住所 南房総市谷向100番地 申請者 氏名 南 総 花 子 電話番号 0470 - 36 - 0000												

住宅改修は事前申請を行い適性であると確認できてから改修を開始します。事前申請の段階では着工、完成日は未記入でお願いします。

注意・この申請書の裏面に、領収証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等を添付してください。

- 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ください。

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。

口座振替 依頼欄	銀行		本店		種 目	口座番号											
	〇〇	信用金庫	△	△		支店	1普通預金 2当座預金 3その他	9	9	9	9	9	9				
	信用組合		支所														
	農業協同組合		出張所														
金融機関コード		店舗コード															
	1	2	3	4	1	2	3										
フリガナ	ナンソウ ハナコ																
口座名義人	南 総 花 子																

原則、被保険者氏名、申請者及び口座名義人は同じになります。異なる場合は、代理人選任届を添付してください。また、改修する方と住宅の所有者が異なる場合は所有者からの承諾書が必要となります。受領委任払いの場合は、登録申請書に記載されているため記入不要です。