# 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<br>被保険者氏名 | | 保険者番号 | | 3 8 2 0 1 0 |
| | | 被保険者番号 | | |
| 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日生 | 性別 | 男・女 | |
| 住所 | 〒　　－<br>電話番号（　　）　　－ | | | |
| 住居の所有者 | 本人との関係（　　） | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 | □ 手すりの取付け<br>□ 段差の解消<br>□ 引き戸等への扉の取替<br>□ 便器の取替<br>□ 滑り防止等のための床材の変更<br>※改修箇所、規模については別紙のとおり | 業者名 | | |
| | | 着工日 | 年　　月　　日 | |
| | | 完成日 | 年　　月　　日 | |
| 改修費用 | 円 | | | |

（あて先）　松山市長

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。

年　　月　　日

住　所

申請者　　電話番号（　　）　　－

氏　名（自署）

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ください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 口座振込依頼欄 | 銀行<br>信用金庫<br>農協 | 本店<br>支店<br>出張所 | 種目 | 口座番号 | |
| | フリガナ<br>口座名義人 | | 1 普通預金<br>2 当座預金<br>3 その他 | | |

注意　・別紙にて、領収書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。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 松山市記入欄 | □ 見積書（内訳書）<br>□ 領収書<br>□ 居宅介護支援専門員等理由書<br>□ 完成前後の写真（日付入り）<br>□ 住宅所有者承諾書 | 金融機関コード | 店舗コード | 担当 | |
| | | | | | |
| | | 備考 | | 入力 | 受付 |
| | | | | | |

# 委　　任　　状

年　　月　　日

(あて先)　松山市長

私が松山市から支払いを受ける、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費について、表記の預金口座に振込みすることを委任します。

| | |
|---|---|
| 委　任　者<br>（申請者） | 住所 |
| | 氏名 |
| 受　任　者<br>（口座名義人） | 住所 |
| | 氏名<br>電話番号（　　）　　－ |

# 念　　書

年　　月　　日

(あて先)　松山市長

年　　月　　日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の死亡により、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領について、相続人の間で異議が生じても、私が全責任をもって解決し、松山市には一切ご迷惑はおかけしません。

| | | |
|---|---|---|
| 相　続　人 | 住所 | |
| | 氏名 | 続柄 |