

記入例：法定相続人による申請の場合（被保険者本人が死亡した場合）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

お
も
て

フリガナ 被保険者氏名	マツヤマ タロウ 松山 太郎	保険者番号	3 8 2 0
		被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5
生 年 日	明・大・ 昭 3年1月1日生	性 別	男 ・女
住 所	〒790-8571 松山市二番町四丁目7番地2	電話番号	(089) 948-6924
住居の所有者	との関係（ ）		
改修の内 箇所及び規模	被保険者の氏名・住所・生年月日等を記入してください。		
改 修 費 用	相続人様の氏名・住所・電話番号・日付（ご記入日で可）をお願いします。		
(あて先) 松山市長 上記のとおり関係書類を添えて 令和〇〇年△△月××日	住所 松山市二番町四丁目7番地2 申請者 (相続人様) 電話番号 (089) 948-6885 氏 名 (自署) 松山 一郎		

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。

3 依頼	●●● 銀行 信用金庫 農 協	本店 ▲▲▲ 支店 出張所	種 目	口 座 番 号
	フリガナ 口座名義人	マツヤマ イチロウ 松山 一郎	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	9 8 7 6 5 4 3

注意 ・別紙にて、領収書及び介護支援専門員等による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を添付してください。
・改修を行った住宅の所在地を記入してください。

ご希望の振込先口座をご記入ください。
※上記申請者の方以外の口座の場合は、裏面の念書に加え、委任状のご記入も必要です。

松山市記入欄	<input type="checkbox"/> 見積書（内訳書）	備 考	当
	<input type="checkbox"/> 領収書		
<input type="checkbox"/> 居宅介護支援専門員等理由書			
<input type="checkbox"/> 完成前後の写真（日付入り）			
<input type="checkbox"/> 住宅所有者承諾書			
			入力 受付

4

委 任 状

(あて先) 松山市

委任状の箇所は、申請者(②)と口座名義人(③)が異なる場合のみ記入が必要です。

私が松山市から支払いを()に、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()を委任します。

委任者 (申請者)	住所
	氏名

※被保険者が死亡し、その法定相続人の口座への振込をする場合、念書への記入が必要です。また、添付書類として本人との続柄関係を証明するための戸籍謄本又は抄本が必要となります。
(但し、住民基本台帳上の同一世帯員である法定相続人による申請の場合には、戸籍謄本又は抄本の添付は不要です。)

5

念 書

(あて先) 松

被保険者の氏名とお亡くなりになった日付をご記入ください。

令和 〇〇年 △△月 ××日

(お亡くなりの日)

(被保険者氏名)

令和 〇〇年▼▼月■日 **松山 太郎** 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。

相続人様の氏名・住所・被保険者との続柄をお願いいたします。

相続人	住所 松山市二番町四丁目7番地2
	氏名 松山 一郎