

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修支援費支給申請書

| | | | | | | | | | | |
|-------|-----------------------------------|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| (申請者) | (宛先) 松山市長 | 事業所番号 | | | | | | | | |
| | 下記のとおり居宅介護(介護予防)住宅改修支援費の支給を申請します。 | | | | | | | | | |
| | 介護サービス事業者 | 所在地 | | | | | | | | |
| | | 名称 | | | | | | | | |
| | | 代表者名 | 印 | | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | | | | |

| 明細 | 被保険者番号 | 被保険者氏名 | 住宅改修着工日(①) | 住宅改修費支給申請年月日 | ①の属する月における、居宅介護支援費(※)の請求の有無 | ①の属する月における左記被保険者に係る介護予防支援業務の受託の有無 | |
|----|------------|--------|------------------|--------------|-----------------------------|-----------------------------------|-----|
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| | | | | | | 有・無 | 有・無 |
| 集計 | 支援費申請件数(②) | 件 | 支援費申請額(②×2,000円) | | 円 | | |

(※)居宅介護支援費とは、松山市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修支援費支給要綱第2条第4号に規定する居宅介護支援費をいう。