

必ず工事前に申請書を提出し、着工許可を得てください。

受付印	前		後
-----	---	--	---

(第3条第1項関係)

相模原市介護保険

(受領委任払い用)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

被保険者番号				被保険者氏名				生年月日			
				フリガナ				明・大・昭			
要介護度 状態区分		1 要支援() 2 要介護()						年 月 日			
被 保 険 者 住 所				〒 相模原市 区 電話番号 ()							
住 宅 所 有 者				本人との関係 ()							
改修内容 <small>(チェック)</small>	手すりの取り付け		便器の取替		着工予定日		年 月 日				
	段差の解消		滑り防止などの床材の変更		着工日		年 月 日				
	引き戸などへの扉の取替		その他()		完成日		年 月 日				
改 修 費 用				円							
<p>相模原市長 あて</p> <p>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。 住宅改修内容確認済通知については、施工業者に送付することに同意します。 また、上記申請に基づく給付金の受領を下記の者に委任します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所 相模原市 区</p> <p style="text-align: center;">申 請 者 _____</p> <p style="text-align: center;">(被保険者)氏 名 _____</p>											
<p style="text-align: center;">所 在 地</p> <p>受任事業者 事業者名 _____</p> <p style="text-align: right;">代表者印</p> <p>代表者氏名 _____ 電話番号 () _____</p>											

この申請書に、以下の書類を添付してください。

(改修前) 住宅改修が必要な理由書 見積書 工事内訳書 図面(改修箇所を含む平面図)
 工事着工前の日付入りの写真 所有者の承諾書(所有者が本人と異なる場合)
 見積書に工事内訳がある場合は、工事内訳書は必要ありません。

(改修後) 請求書(改修費用額) 領収書の写し(自己負担分)
 工事完成後の日付入りの写真
 工事内容に変更がある場合は、変更後の見積書等の書類も提出してください。

保険者確認欄

給付制限(区分)	無(一般) 有 1 支払方法変更 2 減額	審査	事前		事後		改修内容	改修金額 円
			1検	2検	1検	2検		
無	既申請分内訳		負担割合		自己負担		支給決定額	円
	残		円		1・2・3		円	円

市に事前申請する前に、もう一度改修内容を確認しましょう。
 改修内容については、必ず担当ケアマネジャーと事業者と相談・調整をして
 決定してください。
 また、市の住宅改修相談制度では、専門家による助言が無料で受けられます。

住宅改修相談制度とは、1級建築士、理学療法士、作業療法士等が家屋の条件や
 本人のお体の状況に応じた、安全で使いやすい住宅改修の方法を助言、提案する
 ものです。費用は無料です。ご希望の方は、ケアマネジャーまたは中央高齢・障害者相談課
 (042-769-8349)までお問い合わせください。

申請書記入例

(第3条第1項関係)

相模原市介護保険 (受領委任払い用)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費申請書

所有者がご本人やご家族の方でも

被保険者番号		被保険者氏名		明・大・昭	
0	0	フリガナ	カイゴ	ハナコ	
要介護度		介護 花子		9年4月5日	
状態区分					

被保険者住所	〒 相模原市 中央 区 2-11-15
	電話番号 042 (707)7058

住宅所有者	介護 太郎	本人との関係(夫)
-------	-------	-----------

改修内容 (チェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取り付け	便器の取替	着工予定日	令和3年5月10日
	段差の解消	<input checked="" type="checkbox"/> 滑り防止などの床材の変更	着工日	年 月 日
	引き戸などへの扉の取替	その他()	完成日	年 月 日

改修費用	159,600 円
------	-----------

相模原市長 あて
 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。
 住宅改修内容確認済通知については、施工業者に送付することに同意します。
 また、上記申請に基づく給付金の受領を下記の者に委任します。
 令和3年4月12日

申請者は被保険者本人の氏名をご記入ください。	住所	相模原市 中央区
	申請者	介護 花子
	被保険者氏名	介護 花子

受任事業者	所在地	〒252-0036
		相模原市中央区富士見6-1-20
	事業者名	(有)相模原市役所建設
	代表者氏名	代表取締役 相模 太郎
	電話番号	

この申請書に、以下の書類を添付してください。
 (改修前) 住宅改修が必要な理由 見積書 工事内訳書 図面(改修箇所を明示するもの)
 工事着工前の日付入りの写真 所有者の承諾書(所有者が本人と異なる場合)
 見積書に工事内訳がある場合は、工事内訳書は必要ありません。
 (改修後) 請求書(改修費用額) 領収書の写し(自己負担分)
 工事完成後の日付入りの写真
 工事内容に変更がある場合は、変更後の見積書等の書類も提出してください。

給付制限(区分)	無(一般) 1 支払方法変更 有 2 減額	審査				改修内容	改修金額
		事前 1検	事前 2検	事後 1検	事後 2検		
無				1	2		

既申請この欄は保険者が使用しますので、記入は不要です。

ご家族が所有者でも必要となりますので、ご注意ください。

事前申請時にご記入ください。

事前申請時は空欄で、工事完了後に正確にご記入ください。

税込み金額で、保険適用分の金額をご記入ください。
 20万円を越える工事の場合は20万円でお書きください。
 改修後に金額が変わった場合は訂正してください。

代理受領登録と同一の名称・役職・氏名・代表者印をお願いします。