

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13号様式

相模原市介護保険

(償還払い用)

### 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。</p> <p>また、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。</p> <p>振込先の口座名義人が申請者と異なる場合には、下記の口座名義人を代理人とし、下記指定口座への振込をもって相模原市からの給付金の受領と認めます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住 所 相模原市 区</p> <p style="text-align: right;">申 請 者 (被保険者) 氏 名</p>											
口 座 振 替 依 頼 欄	金融機関名		銀行・信金・信組 本店 労金・農協 支店								
	預金の種類		普通	口座番号							
	フリガナ										
	口座名義人										

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) 領収書の写し 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)		審査	事前		事後		改修内容	改修金額
	有 1 支払方法変更 2 減額			1棟	2棟	1棟	2棟		
既申請分内訳				負担割合		自己負担		支給決定額	
無				1・2・3				円	円
				残 円				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13号様式

相模原市介護保険

(償還払い用)

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		所有者がご本人やご家族の方でもご記入ください。	
0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	2	3
要介護度		介護		明・大(昭)	
状態区分		花子		9年4月5日	
被保険者住所		〒 相模原市 中央 区 中央2-11-15			
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	
	<input type="checkbox"/> 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	
	<input type="checkbox"/> 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				

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。

申請者は被保険者本人の氏名をご記入ください。

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。  
 また、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。  
 振込先の口座名義人が申請者と異なる場合には、下記の口座名義人を代理人とし、の振込をもって相模原市からの給付金の受領と認めます。  
 令和3年4月12日

住所 相模原市 中央 区 2-11-15

申請者(被保険者)氏名 介護 花子

口座振替 依頼欄	金融機関名	さがみ 銀行(信金・信組)		大島	本店
	預金の種類	普通	口座番号	7	6
	フリガナ	カイゴ ハナコ	7	6	5
口座名義人	介護 花子				

通帳等を参考に正確にご記入ください。  
 ゆうちょ銀行をご利用の場合、振込用の店名(3桁)、口座番号(7桁)をご記入ください。

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(改修箇所を含む)  
 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)  
 (改修後) 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。  
 領収書の写し 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。

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。

保険者確認欄

給付制限(区分)	無(一般)	1 文払力法受	2 減額	審査	事前 1次 2次	事後 1次 2次	改修内容	支給決定額
	有							
	無							

この欄は保険者が使用しますので、記入は不要です。