





## 介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書

(業者名： ) 着工日	年 月 日	完成日	年 月 日
(業者名： ) 着工日	年 月 日	完成日	年 月 日
改 修 費 用			
<p>美祢市長 様</p> <p>当該事前申請・確認工事について提出書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>【申請者】 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名 <span style="float: right;">印 電話番号</span></p>			
事前申請からの 変更点			

介護保険居宅介護（支援）住宅改修費を下記口座に振り込んでください。

口座 振替 依頼 欄	銀行 信用金庫 農 協	支店 支所	1 普通預金 2 当座預金	口座 番号								
	ゆうちょ銀行 <small>※ 通帳の見開きページ下段に記載してある受取口座を記入してください。</small>	【店番】  店	普通預金	口座 番号								
	フリガナ											
	口座名義人											

※本人名義以外の口座に振込を希望する場合は、裏面の委任状が必要です。

〈美祢市記入欄〉

受付	添付書類提出状況	給 付 費 算 定	
	<input type="checkbox"/> 住宅改修に要した費用にかかる領収書 (日付入りのもので、名義は本人に限る)	費用額	円
	<input type="checkbox"/> 工事内訳書 (※着工前に提出した見積書と内容・金額が同様の場合は不要)	一部負担金 ( 割)	円
	<input type="checkbox"/> 住宅改修の完成後の状態が確認できる書類 (日付入りの写真、図面等)	支給決定額	円
	<input type="checkbox"/> 委任状(本人名義の口座以外の場合)		

# 委任状

年 月 日

美祢市長 様

私は、美祢市での介護保険要介護（要支援）認定期間中における介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を下記の者に委任いたします。

記

委任者 (被保険者)	氏名	Ⓜ
	住所	
代理人	氏名	Ⓜ
	住所	

※本人名義以外の口座に振込を希望する場合は、この委任状が必要です。

注意事項

1. 被保険者(委任者)と代理人の印鑑は違うものを使用して下さい。
2. 「住所」は住民票の住所を正しく記入して下さい。
3. 被保険者(委任者)は申請書に押印された印を鮮明に押して下さい。

写真貼付用紙

フリガナ		被保険者番号										
被保険者氏名		改修箇所										
住宅 改修 前	<p><b>(写真貼付欄)</b></p> <p><b>ご確認ください</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●完成後の状態を確認できる書類として、「工事前・後の写真」が必要になります。 工事前の写真を撮り忘れないようにご注意ください。</li> <li>●改修の前後が同一の場所か判断できない場合は、<u>受理できません。</u> 周囲にある建具やスイッチなど、改修により変化しないものを写真の中に収め、同一角度で撮影するなどの工夫をしてください。 また、一カ所の工事につき写真は複数枚になっても構いませんので、分かりやすい写真を添付してください。</li> <li>●スロープや段差解消のための踏み台などは、固定してあることが支給の要件となりますので、それが分かる写真を貼付してください。</li> <li>●段差の解消は、真上からの写真では判断できません。 段差が解消されたことが分かるように斜めから撮影するなどの工夫をしてください。</li> </ul>											
	住宅 改修 後	<p><b>(写真貼付欄)</b></p>										

※ 写真には、日付を入れてください。日付機能が付いていないカメラを使用する場合、黒板や紙等に日付を記入したものを一緒に撮影してください。