

介護保険（居宅介護・介護予防）住宅改修費 償還払い 支給申請書

年 月 日

（宛先） 富士市長

住 所

被保険者 氏 名

（氏名を自書しない場合は、記名押印すること。）

電話番号

次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。

フリガナ		保険者番号	2	2	2	1	0	9
被保険者氏名		被保険者番号						
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男 ・ 女					
住 所	〒 富士市 電話番号							
住宅の所有者	本人との関係（ ）							
改修の内容、 箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け （ ） <input type="checkbox"/> 段差の解消 （ ） <input type="checkbox"/> 床材の変更 （ ） <input type="checkbox"/> 扉の取り替え （ ） <input type="checkbox"/> 便器の取り替え （ ）							
施工業者名								
着工予定 年月日	年 月 日							
見積金額	円							
添付書類	<input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 理由書 <input type="checkbox"/> 日付入り写真 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 所有者承諾書							

（注）

- 1 改修箇所ごとの明細がわかる見積書、改修前の日付入りの写真、間取りのわかる図面及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由書を添付してください。
- 2 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者又はその家族でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

富士市記入欄

改修費用	対象費用	支給算定額	利用者負担額	要介護度	資格
円	円	円	円		