

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書(事前申請用)

		申請年月日	年 月 日						
被 保 険 者	フリガナ		保険者番号		2	2	3	2	5
	氏 名		被保険者番号		0	0	0	0	
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日生	性 別			
	要介護度区分	要介護度状態区分 1 2 3 4 5		要支援状態区分 1 2					
	有効期間	年 月 日		～ 年 月 日					
	住所及び連絡先	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	1 手すりの取り付け		業者名						
	2 段差の解消		着工日						
	3 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料変更		完成日						
	4 引き戸等への扉の取替え		箇所及び規模						
5 洋式便器等への便器の取替え									
6 その他前各号の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修									
改修費用	円								
<p>函 南 町 長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(予防)住宅改修費の支給を事前申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申 請 者 住 所</p> <p>氏 名</p> <p>電話番号</p> <p>印</p>									

居宅介護支援事業者名	電話番号
------------	------

注 意

- この申請書の添付書類として計画平面図及び見積書を添付してください。
- 改修内容・箇所及び規模については、いずれかに○を記載してください。
- 必ず居宅介護支援事業者名の欄に事業所及び担当者の氏名を記入すること。

※保険者記入欄(記入しないで下さい)

算 定 式	A 支給限度基準額	円	支給決定額
	B 既に支給済の支給対象額総額	円	
	C A-B	円	
	D 今回の支給対象額	円	
	E CまたはDの少ないほうの額×90%(小数点切捨て)	円	