※事前申請の際は、太枠内を正確に記入し、提出してください。

第３０号様式

介護保険　居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号	4 1 2 0 2 3
被保険者氏名	被保険者氏名については被保険者証を確認のうえ、正確な文字を記入すること。（旧字体等を簡略して記入しないこと）	被保険者番号	
生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日生	性　別	男　・　女
住　所	〒　　電話番号		
住宅の所有者	当該住宅改修を行う被保険者と、住宅の所有者が異なる場合には、『住宅改修の承諾書』が必要（たとえ夫婦であっても）。 ※市営・県営住宅にお住まいの方は「住宅改修の承諾書」ではなく、事前申請前に市または県の住宅担当課の許可が必要。	関係（　　）	
改修の内容、箇所及び規模	◎改修箇所と改修内容を記入する。 【記入例】 ・手すり　　玄関、廊下(２本)、トイレ ・段差解消　　玄関上がり框 ・床材の変更　トイレ ・便器の取替え（和式→洋式便器）	業者名	
		着工日	平成　　年　　月　　日
		完成日	平成　　年　　月　　日
改修費用	※▒▒の部分については、事前申請時は記入しないこと。	円	

唐津市長　　様

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。

平成　　年　　月　　日

申請者	住所	申請者の氏名については必ず直筆（代筆可）のこと。 ※パソコン入力不可	電話番号
	氏名		印

注意

- この申請書の裏面に、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を記載した書類、住宅改修の状態が確認できる書類等を添付してください。
- 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

居宅介護（介護予防）住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄	銀行・金庫 農協・漁協	本店・本所 支店・支所	種　目 1 普通預金 2 当座預金 3 その他	口　座　番　号
	金融機関コード	店舗コード		
	フリガナ	※フリガナは正確に記入して下さい。		
	口座名義人	被保険者以外の口座に振り込みを希望される場合には、介護保険住宅改修費の受領に関する『委任状』が必要です。		