

記入例

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書

フリガナ	オウメ タロウ	保険者番号					1	3	2	0	5	0
被保険者氏名	青梅 太郎	被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		個人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
生年月日	昭和30年4月1日			要介護度等				要介護2				
認定有効期間	令和7年10月1日～令和8年10月31日											
住所	〒198-8701 青梅市東青梅1-11-1											電話番号 0428-22-1111
住宅の所有者	青梅 二郎											本人との関係（長男）
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 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の変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事				業者名	青梅市役所						
		業者連絡先	22-1111									
		着工予定期	令和7年11月20日									
		完成予定期	令和7年11月20日									
	改修予定期費用	180,000 円										

青梅市長様

前のとおり、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。

令和7年 11月 1日

〒198-8701

住所 青梅市東青梅1-11-1

申請者

電話番号

22-1111

氏名 青梅 太郎

被保険者との関係 本人

代理申請を行う 事業所情報	事業所名称	青梅市役所センター									
	事業所種別	居宅介護支援									

- 注意
- この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、住宅改修の予定の状態が確認できるもの(写真又は簡単な図面)を提出してください。
 - 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。