

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書（受領委任払用）

記入例

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	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）
住宅改修先住所	〒198-8701 青梅市東青梅1-11-1													
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						
							着工日	令和7年11月20日						
							完成日	令和7年11月20日						
	改修費用	180,000円												
	改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由													
事前承認番号	2025112503													

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 12月 10日

〒198-8701

申請者 (受領委任事業所)	所在地 事業所名 代表者氏名	青梅市東青梅1-11-1 青梅市役所工務店 夢梅 青子	事業所番号 電話番号	1300000000 22-1111
------------------	----------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------------

上の事業所に居宅介護（予防）住宅改修費の請求及び受領を委任します。

被保険者氏名 青梅 太郎

- 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。
 - 工事終了後、住宅改修に要した領収書、工事費内訳書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類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。

給付費を以下の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	銀 行	青梅	信 用 金 庫	農 協	()	本 店	支 店	()	種 目	口 座 番 号								
	金融機関コード				店舗番号			1 普通 2 当座預金 3 その他 ()			1	2	3	4	5	6	7	
	1	1	1	1	1	1	1				1	1	2	3	4	5	6	7
	ゆうちょ銀行				記 号									番 号				
	フリガナ				オウメシヤクショコウムテン													
	口座名義人				青梅市役所工務店													