

## 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修支給申請書

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 「住宅改修承認(不承認)通知書」に記載されている番号です												

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

住所 青梅市東青梅1-11-1

申請者

氏名 青梅 太郎

電話番号

本人

被保険者との関係

個人番号 9.8.7.6.5.4.3.2.1.0.0.0

※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。

- 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の承諾書も併せて添付してください。
- いずれかを選択してください

給付費を以下の口座に振り込んください。

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(利用する場合は口座情報の記入不要) <small>公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。</small> <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する															
口座振込欄 依頼欄	銀 行 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		<input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座預金 <input type="radio"/> その他 ( )		1	2	3	4	5	6	7			
	1	1	1	1	1	1	1									
	ゆうちょ銀行				記 号											
	フリガナ				オウメ ジロウ											
	口座名義人				青梅 次郎								私、青梅太郎は口座を持っていない為、息子、青梅次郎の口座に振込んでください。			

※口座名義人と被保険者が異なる場合は必ず、支払の委任文を余白に記入して下さい。