

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給(変更)申請書

フリガナ	ベップ タロウ		保険者番号	別府市		4	4	2	0	2	0
被保険者氏名	別府 太郎		被保険者番号	0	0	0	0	9	9	9	9
			個人番号	9	9	9	9	9	9	9	9
生年月日	昭和 2 年 4 月 1 日		性別	男 ・ 女							
住 所	〒897-0905 別府市上野口町1-15		電話番号	0977 ( 21 )		1234					
住宅の所有者	別府 一太郎		本人との関係	長男							
改修の内容	改修箇所・規模	改修工事業者名	着工予定日	完成予定日							
手すりの取付け	トイレ・玄関	(株)××工務店									
段差の解消	玄関	(株)××工務店									
滑り防止等のための床材の変更				あくまでも予定です必ず記入を							
引き戸等への扉の取替え	トイレ(ドアノブの交換)	(株)××工務店									
洋式便器等への取替え											
その他上記に付帯して必要な工事											
改修費用見積額	円										
変更の理由	申請後変更がある場合は、変更理由を記入して再提出をする。										
別府市長 あて											
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(変更申請)します。											
申請者 住 所 _____ 年 月 日 氏 名 _____ 印 _____ 電話番号 _____ (被保険者で申請すること)											

備考

- この申請書のほかに、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、見積書及び住宅改修の予定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。
- 変更申請の場合は、変更後の内容を記入してください。
- 「変更の理由」欄は、変更申請の場合のみ記入してください。

別府市記入欄				支 1・2	介 1・2・3・4・5
保険料納付状況			添付書類	理由書 見積書 見取図 承諾書	完了届 領収書 施行前写真 施行後写真
未納保険料	滞納保険料	給付割合			
有・無	有・無				
申請年月日		決裁年月日		支給予定額	円
課長	係長	審査	受付		
完了届年月日		決裁年月日		支給決定額	円
課長	係長	審査	申請登録		

【提出者（本人と異なる場合）】

(事業者の場合)  
事業所者・担当者名

例) 担当職員

提出者氏名		本人との関係	
提出者住所	〒	(事業者の場合) 事業所の住所及び電話番号	
		電話番号	申請者名
申請書の提出について、上記の者を代理人として委任します。			氏名 印





### 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了届

年 月 日

別府市長 あて

申請者 住所  
氏名

支給申請書と同一人物  
で同じ印鑑を捺印

印

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修に係る工事が完了しましたので、関係書類を添えてお届けします。

記

申請見積額と同じ額を記載  
(領収書の額と同様なる)

被保険者氏名	
被保険者番号	
改修費用合計	円
着工年月日	年 月 日
完成年月日	年 月 日

受付印

受付印

