

様式第33号（第22条関係）

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															
被保険者氏名			保険者番号															
個人番号			被保険者番号															
生年月日	年 月 日																	
住所	〒 電話番号																	
住宅の所有者	本人との関係（ ）																	
改修の内容・箇所及び規模			業者名															
			着工日	年 月 日														
			完成日	年 月 日														
改修費用	円																	
（宛先）愛西市長 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。 年 月 日 住 所 申請者 氏 名 電話番号																		

注意・この申請書に以下の書類を添付して事前申請をしてください。

①住宅改修が必要な理由書②見積書③改修前の状態が確認できる写真（日付入り）

④平面図⑤住宅改修の承諾書（改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合）

・住宅改修完了後、上記の書類及び以下の書類を添付して申請してください。

⑥領収書⑦改修後の状態が確認できる写真（日付入り）⑧工事費内訳明細書

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

受取口座	☐ 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） 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。 ☐ 振込口座を指定する																
口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 農協				本店 支店 出張所			種 目	口 座 番 号								
	金融機関コード				店舗コード			1 普通預金									
								2 当座預金									
								3 その他									
	フリガナ																
	口座名義人																

〔愛西市処理欄〕

事前申請確認日	年 月 日	支払予定日	年 月 日	事前申請受付印
要介護 ・ 要支援		保険料未納額 有 ・ 無		
添付書類	内訳明細書・理由書・平面図・写真・領収書・（承諾書）			
対象経費額	円	支給決定額	円	