

【記入例】

(受領委任払い)
確認書番号

ご本人の氏名・生
年月日・住所

介護保険住宅改修費支給及び事前申請確認書発行申請書 (受領委任)

線の中を記入してください。

被保険者証に記載のある、
要介護状態区分と、認定有
効期間を記入。

介護保険の被保険者証
の番号

改修の内容・
規模・種別。

改修にかかる
費用を記入。

本人の住所・氏名、なつ印
スタンプ印は不可

連絡できる方の氏名、
電話番号。

被保険者氏名	カイト サスケ 介護 佐助	保険者番号	1 3 1 0 8 6
月日	明(大) 昭 11 年 12 月 13 日 生	被保険者番号	0 0 0 0 6 5 4 3 2 1
状態区分	要支援1 要支援2 経過的要介護 要介護1 要介護2 要介護3	性別	男 女
認定有効期間	平成 18 年 4 月 1 日 から 平成 20 年 3 月	介護保険の被保険者証 の番号	
住所	〒 135-0099 江東区江西 1-2-3	電話番号	03-QQQQ-ZZZZ
住宅の所有者	氏名 本人との関係()	住宅の所有者が 当該被保険者でない場合は、 所有者の承諾書を添付してください。	
改修の内容・ 箇所	工事種別 (1)手摺 (2)段差 (3)床材 (4)引戸 (5)便器 箇所 トイレ 浴室 (居室) 玄関 廊下 ()	業者名	A Z 建設 介護事業部
工事種別ごとに記載 種類・箇所に 数量・長さ・面積等の 規模を記載してください。	規 模 35 × 900mm 1ヶ所 35 × 1400mm 1ヶ所	着工日	平成 年 月 日
改修費用	工事にかかる費用の総額(A) 26,100 円	介護保険の支給対象となる 住宅改修の費用(B) 26,100 円	既に介護保険の給付を 受けた住宅改修費用(C) 0 円
		予定給付額(D) 23,490 円	

注意: (B) + (C) 20万円

区 長 殿

とおり関係書類を添えて居宅介護(予防)住宅改修費の支給及び事前申請確認書の発行を申請します。
工事の内容・規模・費用等については事前に改修事業者より説明をうけていることに相違なく、上記内容に
変更がある場合には再度、住宅改修費支給及び事前申請確認書発行申請を行いません。
また、申請後、自己負担額に差額が生じた場合には改修事業者との間で調整します。

平成 23 年 3 月 30 日

申請者 住所 江東区江西 1-2-3

(被保険者本人)

氏名 介護 佐助 印

申請に来庁した方の氏名(続柄・所属)

この申請について連絡できる
家族の方の氏名・続柄・連絡先電話

介護 太郎丸 (長男)
03-AAAA-YYYY

A Z 建設介護事業部 江西 建治

介護保険課確認欄
(工事前添付書類)

(工事後添付書類)

事前申請確認書

口座振替

領収書

申請に来庁され
た方の氏名

この欄は
記入不要です