

介護保険証に記載されている被保険者本人の番号を記入してください。

記入例

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 | ナガオカ タロウ | | 被保険者番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 | 長岡 太郎 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 個人番号 | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 |
| 生年月日 | 明・大・ <u>昭</u> 10年 1月 1日生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 長岡 太郎 | | 本人との関係（本人） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 | 手すりの取付 トイレ・浴室・玄関 段差解消 玄関 踏み台設置 | | 業者名 | | (株) 幸町建築 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 着工日 | | 〇〇年 △△月 □□日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 完成日 | | 〇〇年 △△月 □□日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 100,000円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者住所 | 長岡市 上記の住所 | | 被保険者本人の住所（住民票上のもの）、氏名を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者住所 | 長岡市大手通1丁目4番地10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者氏名 | 長岡 太郎 | | 電話番号 35-1122 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

添付書類 ○領収書及び内訳書 ○改修後の写真

どちらかにチェックを入れてください。

（ ）方）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

本人または家族の口座番号等を記入してください。
本人名義の口座の時は、委任状の欄の記入は不要です。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------------------|----------------------|--------------|--------------------------------|--|-------|--|-----------------------|--|----------------------|--|--|--|--|-----------------------|--|-------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|
| 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）※ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する | | 金融機関名 (ゆうちょ銀行除く。) | | 長岡銀行 金庫 農協 組合 幸町支店 | | 預金の種類 | | 口座番号 (右からつめてご記入ください。) | | | | | | | 口座名義人 | | | | | | | | | | | | |
| | | | ゆうちょ銀行 | | 貯金の種類 | | 通常 | | 通帳記号 | | | | | | | 口座番号 (右からつめてご記入ください。) | | | | | | | 口座名義人 | | | | | |
| 委任状 (申請者が自署する場合は押印不要) | | 受任者住所 | | 長岡市幸町2丁目1番1号 | | | | | | | 受任者氏名 (口座名義人と同じ。) | | | | | | | 長岡 二郎 | | | | | | | | | | |
| | | 支給金額の受領を上記の者に委任します。 委任者 (申請者と同じ。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

受任者欄には、口座名義人の住所・氏名を記入してください。
委任者欄には、申請者の氏名を記入してください。申請者が自署する場合は押印不要です。

※ 利用する場合は、マイナポータルで公金受取口座の登録が必要です。
また、公金受取口座は申請者の口座に限ります。

長岡市記入欄

| 要介護区分 | 支給履歴 | | 支給対象額 | |
|--------------|--------|---|----------------|---------|
| 要支援1・要支援2 | 無 | 有 | (支給 円 円) | |
| 要介護1・2・3・4・5 | | | | 改修年月日 |
| 負担割合 | | | | 要介護区分 |
| | | | | 住 所 地 |
| | | | | 改 修 内 容 |
| 割 | 支給対象額 | 円 | | |
| | 支給対象残額 | 円 | | |