

### 介護保険居宅介護・介護予防住宅改修費支給申請書

年 月 日

(あて先) 金沢市長

居宅介護・介護予防住宅改修費の支給を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

申請者 (被保険者)	被保険者番号	0 0	個人番号	
	フリガナ		生年月日	明・大・昭 年 月 日
	氏名		性別	男 ・ 女
	住所	〒 - (電話) -		

申請者が被保険者本人の場合には、次の欄の記入は不要です。

申請者の氏名		連絡先	
住所	〒 -	本人との関係	

所在地			
所有者氏名		被保険者との関係	

改修の内容、 箇所および規模	業者名	
	着工予定日	年 月 日

改修費用の見積り金額		円
------------	--	---

金沢市住宅助成金申請の有無	<input type="checkbox"/> 今回あわせて申請する	<input type="checkbox"/> 申請しない
---------------	-------------------------------------	--------------------------------

注意・ この申請書に介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記した書類、居宅介護住宅改修費等の支給に係る工事施工内訳書および申請に係る住宅改修に要する費用の見積もり、着工前の状態が確認できる書類を添付してください。

- 改修を行う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。

ここから下は市の記入欄です

要介護状態得区分	自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
認定有効期間	年 / ~ 年 /			給付制限		有 ・ 無		
居宅(包括)届	有 ( ) ・ 無			ケアプラン		有 ・ 無		
住宅改修費 支給履歴	有 ( 年 月 円支給			工事費残額		円) ・ 無		
支給対象家屋所在地 : 金沢市								

支給申請受付日	添付書類	<input type="checkbox"/> 理由書	支給判定				《特記事項》	
		<input type="checkbox"/> 写真(前・後)	介護保険対象分改修費用					
		<input type="checkbox"/> 見積・平面図	既支給対象改修費用					
		<input type="checkbox"/> 承諾書 <input type="checkbox"/> 同意書	支給対象金額					
		<input type="checkbox"/> 内訳書	支給金額 (支給対象金額×90%)					
	<input type="checkbox"/> 領収書						決定入力	
								口座(既存・新規・変更)

確認欄	番号	番号カード ・ 通知カード ・ 住民票 ・ 端末 ・ ( )	代理	法定 ・ 委任状 ・ 本人発行
	本人	番号カード・運転免許証・障害者手帳・介護支援専門員証・保険証(介護・国保・後期高齢)・負担割合・( )		