

記入要領

該当する支払方法に○の記入をしてください。
(償還払い ・ 受領委任払い)

介護保険（居宅介護・介護予防）住宅改修費支給申請書

(あて先)新潟市長

平成 28 年 2 月 10 日

下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。

◎申請の際、下記により本人及び申請代行者の確認をさせていただきます。
・顔写真があるもの（運転免許証等）の場合 1点
・顔写真のないもの（介護保険被保険者証、健康保険証等）の場合 2点
◎個人番号の記入がある場合、個人番号カード等で個人番号を確認させていただきます。

保険給付費の支払方法を選択してください。

被保険者証を見て記入してください。

申請者が被保険者本人の場合は、個人番号の記入がなくても受け付けます。
申請者が被保険者本人以外の場合は、個人番号の記入は不要です。

「改修内容、箇所及び規模」の欄は、住宅改修の種類(①手すりの取付け ②床段差の解消 ③滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更 ④引戸等への扉の取替え ⑤洋式便器等への便器の取替え)ごとに、トイレ、浴室、廊下等の箇所及び数量、長さ、面積等の規模を記載しますが、領収証に添付する工事費内訳書において、これらの内容が明らかにされている場合には、改修の種類のための記載でも差し支えありません。

「改修費用」の欄は、領収証及び工事費内訳書を参考にして、住宅改修費の支給となる住宅改修の費用(消費税込)を記入してください。

「委任状」欄は、次のように記入して下さい。
①受領委任払い制度を利用する場合、本人(委任者)から事業者(受任者)に委任するよう委任状の記入を行って下さい。
②本人の口座以外を振込先に指定する場合、本人(委任者)から受任者とするよう委任状の記入を行って下さい。
本人口座を振込先に指定する場合は、記入不要です。

「口座振替依頼欄」は、通帳等を見て正確に記入してください。

添付書類を確認し、□にレ点を付けてください。

フリガナ	ニイガタ タロウ	生年月日	明・大(昭) 元 年 1 月 1 日
本人又は申請代理人氏名	新潟 太郎	本人との関係	夫
申請代理人住所	〒 951-8550 新潟市中央区学校町通1-602-1	電話番号	025-228-1000

※申請者が被保険者本人の場合は、本人の氏名のみ記入してください。

被保険者番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	個人番号	
フリガナ	ニイガタ ハナコ	生年月日	明・大(昭) 2 年 1 月 1 日
氏名	新潟 花子	電話番号	025-228-1000
住所	〒 951-8550 新潟市中央区学校町通1-602-1		

住宅の所有者	新潟 太郎	本人との関係	夫
改修の内容・箇所及び規模	手すりの取付け 浴室 床段差の解消 廊下	業者名	〇〇リフォーム
		着工日	平成 28 年 1 月 15 日
		完成日	平成 28 年 1 月 30 日
改修費用	150,000 円		

注1 この申請書に領収証及び完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。
2 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。

(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ください。

委任状	※本人以外の口座に振り込む場合は、必ず記入してください。 (居宅介護・介護予防)住宅改修費の受領を下記の者に委任します。 平成 28 年 2 月 10 日 受任者 住所 新潟市中央区学校町通1-602-1 (口座名義人) 氏名 新潟 太郎 委任者(本人) 新潟 花子		
口座振替依頼欄	○ ○ (銀行) 信用金庫 信用組合 × × (本店) 支店 出張所 金融機関コード 店舗コード 0 0 0 0 1 1 1 フリガナ ニイガタ タロウ 口座名義人 新潟 太郎	種目 ①普通預金 2 当座預金 3 その他 0 1 2 3 4 5 6	口座番号

添付書類確認欄 ☒ 領収証 ☒ 工事費内訳書 ☒ 承諾書 ☐ 改修前及び改修後の写真 ☐ その他 ()