介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

事前申請受付番号
【　　】

被保険者氏名		保険者番号	２７２１２０
		被保険者番号	
		個人番号	
住所	〒　　－　　電話番号（　　）　　－		
住宅の所有者	本人・その他（氏名：　　）	本人との関係	
改修の内容箇所及び規模		業者名	
		着工日	令和　　年　　月　　日
		完成日	令和　　年　　月　　日
改修費用	総額　　円　（内対象額　　円）		

（あて先）八尾市長
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。

令和　　年　　月　　日

申請者
住所
氏名　　電話番号（　　）　　—

注意・この申請書と共に、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、申請してください。

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。（本人の口座以外に振り込む場合には申立書が必要となります。）

口座振替依頼欄				
銀行 農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種目 １普通預金 ２当座預金 ３その他	口座番号	
金融機関コード	店舗コード	フリガナ		
		口座名義人		

市記入欄（以下記入不要）

整理番号 ＿＿＿＿＿＿

添付書類	
1. 理由書 2. 承諾書 3. 領収証 4. 明細書	5. 図面 6. 写真（前・後） 7. 承認通知書
助成制度	有（障がい）・無
備考欄	
給付実績確認日　　／ 支給実績 （無・有）	

1．次のとおり承認する。		2．次の理由により承認しない。
介護度	支援（1・2） 介護（1・2・3・4・5）	・住宅改修対象外のため。 ・申請書類不備のため。 ・その他
申請金額	円	
決定金額	円	

先の申請に基づき、以上のとおり決定してよろしいか。

入力	確認		
		伺年月日	・　・
		決定年月日	・　・
		通知年月日	・　・
		振込予定日	・　・

【令和4年4月改定】