

記載要領

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

- ・ 被保険者の方の「氏名」、「被保険者番号」、「生年月日」、「性別」、「住所」等を記入して下さい。
- ・ 「住宅の所有者」の氏名を記入し、本人（被保険者）との関係を記入して下さい。
- ・ 「改修の内容・箇所及び規模」は、島本町の介護保険担当課と事前協議し、承認済みの内容を記入して下さい。
- ・ 「改修費用」は、事前協議で提出した見積書と同じ額を記入して下さい。
注）事前協議で承認された内容と異なった改修を行ったり、見積書と異なった改修費用を申請しても、改修費を支給できませんのでご注意ください。
- ・ 申請書を提出する「提出年月日」及び申請者の方の「住所」、「氏名」、「電話番号」を記入し押印して下さい。
- ・ 「口座振込依頼欄」には、住宅改修費の9割分を島本町が償還払いする時に振り込む口座等の情報を記入して下さい。（振込口座は、被保険者の方の口座でなくとも結構ですが、ご家族等の口座に振込を希望される場合は、所定の委任状を添付して下さい。）
注）郵便口座には、振込できませんのでご注意ください。

（添付書類）

- ・ 領収書
- ・ 工事内訳書（様式は問いません）
- ・ 施工後の写真（撮影日がわかるもの）
（施工前の写真は、事前協議の際に提出していただきます。）