

※申請書は記載誤りがない状態で提出してください。

記載例

富山市介護保険店七介護・介護予防住宅改修費事前確認及び支給申請書

(宛先) 富山市長

次のとおり事前確認及び支給申請します。

なお、支給金額は、次の指定口座に振り込んでください。

申請書に不備があれば、受理できませんので、着工予定日を考慮して、余裕を持って申請してください。

申請年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
申請者氏名	富山 一郎	被保険者との関係	本人
申請者住所	〒 〇〇〇〇〇〇		
	電話番号 〇〇〇〇〇〇		

※ 申請者が被保険者本人の場合は、申請者住所欄の記載は、不要です。

被保険者	被保険者証の番号	個人番号				
	フリガナ	トミヤマ イチロウ	生年月日			
	氏名	富山 一郎	〇〇年〇〇月〇〇日			
	住所	〒 930-8510 富山市新桜町7番38号				
		電話番号 443-2193				
住宅の所有	富山 一郎	被保険者との関係	本人			
住宅改修の内容、 箇所及び規模	手すり (5 箇所)	施工者氏名(名称)	(株) 介護建築			
	段差解消 (箇所)	着工予定年月日	〇〇年〇〇月〇〇日			
	床材変更 扉の取替え (箇所) 便器の取替え その他 ()	住宅改修に要する費用	200,000 円			
過去住宅改修履歴	有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/>	過去の住宅改修の実施の有無がわかる場合は、記載してください。				
振込指定口座	金融機関名	〇〇銀行	支店名	△△支店	フリガナ	トミヤマ イチロウ
	預金種別	<input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 2当座	口座番号		口座名義人	富山 一郎
保険者使用欄	介護 ()					有 無 リセット: 有 無

※個人番号を記載された場合

- 本人申請の場合は、①本人の身元確認書類（「運転免許証」など）及び②番号確認書類（「通知カード」など）を持参してください。
- 代理申請の場合は、①代理権の確認書類（被保険者本人の「介護保険被保険者証（原本）」「委任状」（様式自由）など）、②代理人の身元確認書類（代理人の「運転免許証」など）、③番号確認書類（被保険者本人の「通知カードの写し」など）が必要となります。