記載例

【改修後申請用】

保険　居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

（受領委任用）

受領委任払い用の申請書なので
ご注意ください。

フリガナ	コダイラ　タロウ	保険者番号	
被保険者氏名	小平　太郎	被保険者番号	1 3 0 0 0 0 0 0 0 1
		個人番号	
生年月日	昭和10年3月31日	要介護度等	要介護1
認定有効期間	令和5年4月1日　～　令和6年3月31日		
住所	〒187－0032 小平市小川町1丁目1333番地　電話番号　042(341)1211		
住宅の所有者	小平　花子　本人との関係（　妻　）		
改修の内容・箇所及び規模	手すりの取り付け 浴室内段差解消	施工業者名称	東京　株式会社
		施工業者連絡先	042－346－○○○○
		着工日	令和　○×年　7月　7日
		完成日	令和　○×年　7月　8日
改修費用	133,920　円		

小平市長　　殿

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。
また、当該申請及び給付費の受領に関する権限を下欄の受取人に委任します。

令和　○×年6月28日

申請者（兼受領委任者）
住所　小平市小川町1丁目1333番地
電話番号　042　（　341　）1211
氏名　小平　太郎

※　被保険者と異なる方が申請する場合

自署での記入をお願いします。
本人以外の場合、委任状が必要です。

注意・この申請書に、住宅改修に要した費用
等（図面や写真等）を添付してくだ

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。

受取人	〒187－0038 住所　小平市小川町５丁目３番６号　小平ビル1F　電話番号042（000）5555 名称　東京　株式会社 代表者名　代表取締役　東京　太郎				
口座振込依頼欄	小平　銀行・信用金庫・信用組合	小平　本店・支店・出張所	種目		
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	9 8 9 0 0 0 0	
	7 7 7 7	9 9 9			
	フリガナ 口座名義人	トウキョウ　カブシキガイシャ　ダイヒョウトリシマリヤク　トウキョウ　タロウ 東京　株式会社　代表取締役　東京　太郎			

記入もれが多いので注意してください。