

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

(宛先) 野田市長

提出する日を記入してください。

次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。

会社印、代表印を押印してください
個人経営の方は個人印を押印してください

年 月 日

申請者氏名	事業者名	
住 所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 野田市野田〇〇番地	電話番号〇〇—〇〇〇〇

フリガナ	リョウシャシメイ	保険者番号	1 2 2 0 8 5
被保険者氏名	利用者氏名	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6
生 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日		
住 所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 野田市野田〇〇番地	電話番号	〇〇—〇〇〇〇
住宅の所有者	所有者氏名		
理由書作成日	〇〇年〇月〇〇日	着 工 予 定 日	〇〇年〇月〇〇日
施工事業者名	事業者名		
改修の内容及び箇所			
(例) 廊下・・・手すり取り付け 2本 便所・・・和式便器から洋式便器へ変更 居室・・・引き戸への扉の取替え			
改 修 費 用 予 定 額	200,000 円		

総費用額が20万円を超える場合であっても、最大で20万円となります。(介護保険住宅改修費の上限額のため)
過去に利用がある場合は、20万円のうちの残額が入ります。

注意 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下さい。

口座振替 依頼欄	〇 〇	〇 〇	種 目	口 座 番 号
	銀行・農協 信用金庫 労働金庫 信用組合	本店 支店 出張所	1 普通預金	
	金融機関コード	店舗コード	2 当座預金	* * * * *
	〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇	3 その他	
	フリガナ	ジギョウシャコウザメイギ		
口座名義人	事業者口座名義			

第 4 号様式(第 6 条第 2 項)

野田市介護保険居宅介護住宅改修費等の申請及び受領に係る委任状

私は、次の者に、下記の居宅介護住宅改修費等の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

〇〇年〇月〇〇日

委任者

住 所 野田市野田 〇〇 番地
氏 名 利 用 者 氏 名 ㊤

受任者

所在地(住所) 野田市野田 〇〇 番地
事業所名称 事 業 者 名
代表者氏名 代 表 取 締 役 〇 〇 〇 〇

記

着工予定日	〇〇年〇月〇〇日
改修費用予定額	200,000 円
改修の内容及び箇所	(例) 廊下・・・手すり取り付け 2本 便所・・・和式便器から洋式便器へ変更 居室・・・引き戸への扉の取替え

総費用額が 20 万円を超える場合であっても、最大で 20 万円となります。(介護保険住宅改修費の上限額のため)
過去に利用がある場合は、20 万円のうちの残額が入ります。

※住宅の所有者が利用者本人以外（家族等）の場合

住宅改修の承諾書（家族等所有住宅用）

住宅所有者の氏名を記入してください。

〇〇年〇月〇〇日

（住宅所有者）

住 所 野田市野田 □□ 番地

氏 名 所有者氏名 ㊦

※共有名義の場合は、
利用者本人を除く住宅所有者全員
の氏名を記入

私は、下記表示の住宅に、利用者氏名 が
別添「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行
うことを承諾いたします。

住宅の所在地 野田市野田 □□ 番地

〇〇年〇月〇〇日

住宅改修の承諾書についてお願い

(賃貸人)

住 所 野田市野田△△番地

氏 名 賃貸人氏名 殿

(賃借人)

住 所 野田市野田 □□—101

氏 名 利用者氏名

私が賃借している下記(1)の住宅の住宅改修を、別紙「介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書」のとおり行いたいので、承諾願います。

記

(1) 住 宅	名 称	〇〇マンション
	所 在 地	野田市野田□□番地
	住戸番号	101
(2) 住宅改修の概要	個所・部位	内 容
	トイレ	手すりの取り付け 1本

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、 承諾した日付)

〇〇年〇月〇〇日

(賃貸人)

住 所 野田市野田△△番地

氏 名 賃貸人氏名 印

[注]

- 賃借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃貸人に2通提出してください。賃貸人は、承諾する場合には点線から下の部分を記載し、1通を賃借人に返還し、1通を保管してください。
- (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 承諾に当たっての確認事項等があれば、「なお、」の後に記載してください。