

松本市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完了報告兼支給申請書

被保険者氏名					被保険者番号														
住 所	松本市																		
施工業者名																			
着 工 日	年 月 日				完 成 日	年 月 日													
改 修 費 用	円																		
<p>(あて先)松本市長</p> <p>上記のとおり改修工事が完了しましたので、関係書類を添えて報告し、居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 松本市</p> <p>申請者 (被保険者) 氏名</p> <p>連絡先 (電話番号) ( )</p>																			

関係書類

- 住宅改修に要した費用に係る領収書
- 工事費内訳書
- 完了後の写真(日付の入ったもの)

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。

口座振込 依頼書	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	本 店 支 店 出 張 所 支 所	種目	口座番号					
	金融機関コード	店舗コード	1・普通 2・当座 3・その他						
	フリガナ								
	口座名義人								
<p>(委任状) 居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領を上記の口座名義人に委任します。</p> <p>年 月 日 委任者(被保険者) ㊟</p>									

松本市記入欄

要介護度	支 介	被保険者区分	1・2	負担割合		領収日	年 月 日												
<p>過去の改修履歴について 無 ・ 有</p> <p>(改修履歴有の場合は、以下の表を記入する。)</p>						<p>給付対象工事</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手すりの取付け</li> <li>・段差の解消</li> <li>・床又は通路面の材料の変更</li> <li>・扉の交換</li> <li>・便器の取替え</li> <li>・前記に付帯する工事</li> </ul>													
支給限度額 (上限20万円)	無					施行業者 電話番号	年 月 日												
リセット	有	・介護度が3段階上がった( )																	
		・過去にリセットがあった																	
理由書作成日における居宅届の有無 有 ・ 無						<p>国保連へ償還払い審査を依頼するもの</p> <table border="1"> <tr> <td>担当</td> <td>係</td> <td>係長</td> <td>課長補佐</td> <td>課長</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				担当	係	係長	課長補佐	課長					
担当	係	係長	課長補佐	課長															