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（受領委任払用）

様式第５号（第８条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 　(宛先)松本市長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。 |
| 　　　年　　　月　　　日 |
| 申請者（被保険者） | 住所　　松本市 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　 | 連絡先（電話番号）　　　（　　　　）　　 |
|

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委任した住宅改修施工事業者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 |
| １・普通２・当座３・その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

|  |
| --- |
| 松本市記入欄 |
|  |  |  |
|  | 要介護度 | 支介 |  | 被保険者区分 | １・２ | 負担割合 | １.２.３ |  | 本人支払い額 | 円 |
|  |  |  |
|  | 過去の改修履歴について　　　無　・　有　　 | 給付対象工事・手すりの取付け　　　　・段差の解消・床又は通路面の材料の変更　・扉の交換・便器の取替え　　　　　・前記に付帯する工事 |
|  | （改修履歴有の場合は、以下の表を記入する。） |  |
|  | 支給限度額（上限２０万円） |  |  |
|  | リセット | 無 |  | 領収日 | 　年　　 月　　日 |
| 有 | ・介護度が３段階上がった（　　　　） | 施工業者電話番号 |  |
| ・住所地変更 |  |  |
|  | ・過去にリセットがあった |  | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  | 国保連へ審査を依頼し、決定したものについて支給するもの |
|  |  | 担当 | 係 | 係長 | 課長補佐 | 課長 |
| 理由書作成日における居宅届の有無　　有　・　無 |  |  |  |  |  |  |