様式第 21 号　　介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修実施届出書

年　　月　　日

東三河広域連合長　様

居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を受けたいので、介護保険法施行規則第 75 条第１項・第 94 条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

被保険者	フリガナ		被保険者番号	
	氏　名			
	住　所	〒 電話番号（　　－　　－　　）		
要介護度	申請中 ・ 要支援 （ １ ・ ２ ） ・ 要介護 （ １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ ）			
認定期間	年　　月　　日　～　　年　　月　　日			
住宅改修の内容（該当に〇）	１ 手すりの取付け　２ 段差の解消 ３ 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 ４ 引き戸等への扉の取替え　５ 洋式便器等への便器の取替え ６ その他上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修 （　　）			
工事施工業者	事業所名			
	代表者名			
	住　所	〒 電話番号（　　－　　－　　）		
見積金額	金　　円			
着工予定日	年　　月　　日			

住宅の所有者：☐被保険者　☐被保険者以外（所有者が被保険者以外の場合は、次の項目に記入してください。）

別添の関係書類により、私の所有する住宅を改修することを承諾します。

住所

氏名

添付資料

①工事費内訳書（住宅改修の内容、箇所、規模、見積書【内訳がわかるよう、改修内容、材料費、施工費、諸経費等を適切に区分したもの】）
②工事箇所の見取り図
③予定箇所の状態が確認できる日付入り写真
④住宅改修が必要な理由書

事務処理欄	現地調査	給付実績	負担割合	支給予定額
	有・無	有（　　円）・無	割	円