様式第３５（第２７条関係）　　（犬山市）

介護保険　居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号	2 3 2 1 5 7
被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日生		
住所	〒　　－　　電話番号　　（　　）		
住宅の所有者	本人との関係（　　）		
住宅改修の内容 （該当種別に○）	①　手すりの取付　②　段差の解消　③　床材の変更 ④　扉の取替　⑤　便器の取替　⑥　①～⑤の付帯工事		
住宅改修の箇所及び規模 具体的な改修箇所名及び数量、長さ、面積等の規模を記載する工事費内訳書等に明示されていれば記載不要。		業者名	
		着工予定日	年　月　日
		完成予定日	年　月　日
改修費用	千　円		

犬山市長

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。

年　月　日

住所　　電話番号　　（　　）

申請者

氏名

注意　・住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、見取図、改修前の写真（撮影日のわかるもの）を添付してください。

・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

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。

受取口座	□公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。 □振込口座を指定する			
口座振替依頼欄	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	種目 1 普通預金 2 当座預金 3 その他（　　）	口座番号
	金融機関コード	店舗コード		
	フリガナ 口座名義人			

様式第３５（第２７条関係）　記入例　「償還払い」の事前申請の様式　（犬山市）

介護保険　居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ	イヌヤマ　ハナコ	保険者番号	2 3 2 1 5 7
被保険者氏名	犬山　花子	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6
生年月日	昭和　９　年　３　月　１　日生		
住所	〒 484 －8501　電話番号 0568（ 44 ）0326 犬山市大字犬山字東畑３６番地		
住宅の所有者	犬山　太郎　本人との関係（ 夫 ）		
住宅改修の内容（該当種別に○）	①手すりの取付　②段差の解消　③床材の変更 ④扉の取替　⑤便器の取替　⑥①～⑤の付帯工事		
住宅改修の箇所及び規模 具体的な改修所名及び数量長さ、面積等規模を記載す工事費内訳書に明示されていれば記載不要。	別添工事見積書記載	業者名	㈱◇◇◇◇建設
		着工予定日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
		完成予定日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
改修費用	￥ 2 0 0 千 0 0 0 円		

・金額の先頭に￥をつけてください。
・介護保険の支給対象金額を記入してください。
（20万円を超える場合は、上限額20万円を記載）

被保険者（住宅改修費の支給を受ける人）からみた住宅所有者との続柄を記載してください。

犬山市長

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。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

着工予定日の10日前までに申請してください。

申請者　住所　犬山市大字犬山字東畑３６番地　電話番号　0568（ 44 ）0326

氏名　犬山　花子

申請者は必ず住宅改修費の支給を受ける被保険者とし、署名または記名押印をしてください。

注意　・住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、見取図、改修前の写真（撮影日のわかるもの）を添付してください。
・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、ください。

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

「口座振替依頼欄」に記載する口座は、申請者（住宅改修費の支給を受ける被保険者）のものとしてください。

受取口座	☐公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の　　不要） 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。 ☑振込口座を指定する				
口座振替依頼欄	銀行（犬山）　信用金庫　農協	本店　支店（東畑）　出張所	種目	口座番号	
	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 9 9 9 9 9 9	
	9 9 9 9	9 9 9			
	フリガナ　イヌヤマ　ハナコ 口座名義人　犬山　花子				