

記入例

葛飾区介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費事前審査申請書

償還払い【事前】

被保険者番号	0 0 0 0	2 7
フリガナ	カツ	昭和
被保険者氏名	葛飾力	生年月日 15年 4月 1日生
住宅の所在地	東京都葛飾区 立石5-13-1	賃貸等の場合は所有者の承諾書が必要となります
住宅の所有者	葛飾力	被保険者との関係 (本人)
要介護状態区分	要支援 1・2	要介護 1・2・3・4・5
改修内容	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化等のための	申請日時点での区分を記入します
保険給付対象工事費予定額	50,000 円	利用者負担の割合 1 割
		業者名 株式会社葛飾〇〇〇〇
申請者 (被保険者)	葛飾区長 あて 上記のとおり申請書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費償還払いの事前審査申請をします。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 住所 葛飾区立石5-13-1 電話番号 03 (3695) 1111 氏名 葛飾力	

必ずボールペンで記入してください
消えるボールペンや修正液等は使用しないでください

賃貸等の場合は所有者の承諾書が必要となります

金額の訂正には二重線の上に申請者印を押印してください

申請日時点での区分を記入します

申請者(被保険者)が署名してください
パソコン等で記入したものは認められません
スタンプ型印鑑は使用しないでください
ご本人の印鑑以外は使用しないでください

※この申請書に、工事費見積書、介護支援専門員等が改修予定箇所を確認できる写真(撮影日が入った写真等)を添付してください。
留意事項1: 病院や施設への入院・入所中に退院・退所し、退院・退所しないこととなった場合は保険給付対象外となります。
留意事項2: 事前申請後に申請者の方がお亡くなりになった場合は、申請書が有効となりません。完成した部分の工事費用についてのみ保険給付の対象となります。

以下区役所記入欄になります

住宅改修費償還払い事前審査確認書

申請者(被保険者) あて 【事前審査確認番号: No. _____】

保険給付対象工事費	利用者負担の割合	自己負担予定額	保険給付予定額
円	1割負担	円	円
既保険給付済額	2割負担	円	円
円	3割負担	円	円

※「自己負担予定額」の負担割合については、負担割合証をご確認ください。

申請のあった居宅介護(介護予防)住宅改修費の事前審査申請を上記のとおり確認しました。

令和 年 月 日 葛飾区長 青木 克徳

受付	確認・取下げ	決裁	課長	給付係長	担当	担当
令和 年 月 日	令和 年 月 日					