

年 月 日

## 介護扶助（住宅改修費）申請書

介護保険法による住宅改修費を支給されたく、下記のとおり申請します。

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

伊丹市福祉事務所長 様

記

被保護者	氏名			ケース番号				/
	住所			被保険者番号				
				保険者番号	伊丹市	28	20	79
住宅改修計画書								
住宅の所有者	本人との関係							
住宅改修の種類	1 手すりの取り付け 2 床段差の解消 3 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更 4 引き戸等へのとびらの取り替え 5 洋式便器等への便器の取り替え							
住宅改修箇所	1 浴室・洗面所 2 便所 3 玄関 4 廊下・階段 5 居室 6 台所							
改修を必要とする理由	申請者の心身の状況、住宅の状況、住宅改修の種類選定理由等 *別添介護保険居宅(支援)住宅改修費支給申請に係る介護支援専門員等による「住宅が必要と認められる理由書」のとおり							
改修のために必要とする費用及び内訳	円 *内訳は別添見積書のとおり							
見積者	氏名			TEL				見積年月日
	住所						年	月
事業者	氏名			TEL				/
	住所							

- 注 1 見積書、改修箇所の写真、図面等を添付してください。  
 2 介護支援専門員等による「住宅改修が必要と認められる理由書」を添付してください。  
 3 申請者と住宅の所有者が異なる場合は、所有者の承諾書を添付してください。