

**記入例**

居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(受領委任)

フリガナ	カイゴ タロウ	保険者番号		1	3	1	1	9	3														
被保険者氏名	介護 太郎	被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9											
生年月日	明・大(昭) 27年 00月 00日 生	個人番号	個人番号は本人確認ができる場合にご記入ください。																				
住所	(〒173 - 0000 )		電話番号 03 ( 3579 ) 0000																				
	板橋区板橋0丁目0番00号																						
住宅の所有者	介護 太郎		被保険者との関係	本人																			
改修の内容 箇所及び規模	工事種別 ①手すり 2段差 3すべり止 ④扉取替 5便器取替		業者名	板〇建設(株)																			
	工事箇所 ①トイレ 浴室 居室 玄関 廊下 その他( )		着工予定日	年 月 日																			
			着工日	年 月 日																			
			完成日	年 月 日																			
改修の費用	150,000 円																						
<p>(宛先)東京都板橋区長          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。          なお、工事の内容・規模・費用等については事前に改修事業者から説明を受けています。          上記住宅改修内容に、変更がある場合には再度住宅改修費の支給申請を行います。          また、支給申請後、自己負担額に差額が生じた場合には改修事業者との間で調整します。</p> <p>令和 3 年 0 月 0 日</p> <p>申請者 住所 板橋区板橋0丁目0番00号          (本人) 氏名 介護 太郎 電話番号 03-3579-0000</p>																							
受領委任払い取扱事業所登録番号										8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2

住宅改修費の場合、  
末尾は必ず「42」  
になります。

区処理欄

工事前 添付書類

工事後 添付書類

工事費目積書

工事完了届

住宅

工事

受領

住

要介護

生活

給付

負担割

領収日

年 月 日

自己負担額

円

区処理欄には何も記入しないで下さい。

※ 区の受付窓口は、裏面に記載してあります。

## 区 の 受 付 窓 口 一 覧 表

1. 介護保険課(区役所) 〒173-8501 板橋区板橋2-66-1 電話番号 03-3579-2356

2. おとしより保健福祉センター 〒174-0063 板橋区前野町4-16-1 電話番号 03-5970-1111

-----  
区の受付窓口に申請書を持参した方の住所・氏名等記入欄

工 事 前	住所			
	フリガナ 氏名		本人との 関係	
	事業者が提出 する場合は、 名称等を記入			

工事前及び工事後の申請書類の確認・審査は、介護保険課になります。  
工事前の申請後、内容変更が生じましたら、すみやかに介護保険課に連絡してください。  
連絡なく変更した場合、原則として支給の対象となりません。  
工事後の申請は、工事前に板橋区介護保険課の確認を受けたものに限りません。

区 処 理 欄		事前受付	事前書類確認	事前確認書送付	事後受付
	日付印				
担当					