

【記載例】 介護保険住宅改修完了届出書(兼領収書)

支給申請書(控)記載の受付番号を記入ください。

被保険者フリガナ フクオカ タロウ 氏名 福岡 太郎 生年月日 明・大(昭) 10年 1月 1日 保険者番号 4 0 1 3 3 1 被保険者番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 改修の内容 改修箇所(規模・数量等) 手すりの取付け 玄関および便所の手すり設置(詳細は添付の図面・写真・内訳書のとおり) 段差の解消 - 床又は通路面の材料変更 - 引き戸等への扉の取替え 便所開き戸を引き戸に変更(詳細は、添付の図面・写真・内訳書のとおり) 洋式便器等への取替え - 改修施工者 株式会社 O工務店 着工日 令和6年4月1日 改修費用 100,000円 完成日 令和6年4月1日 事前申請からの工事内容変更なしのため、工事内訳書、図面の添付を省略(該当する場合は、口に✓をしてください。)

上記のとおり住宅改修が完了しましたので、関係書類を添えて届出します。 令和6年4月2日 (あて先) 福岡市 中央区長 申請者住所 福岡市 中央区 天神一丁目O-O

氏名 福岡 太郎 日中の連絡先 (電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 4桁の金融機関(銀行)コードと3桁の店舗(支店)コードを記載してください。 上記申請 受領方法の数字(1~3)の横の口に✓をしてください。

1. 本人口座への振込を希望する。(公金受取口座を利用する場合は、口座情報の記入は不要です。)

振込先 金融機関コード 1 2 3 4 金融機関名 博多 銀行 農協 金庫・組合 店舗コード 5 6 7 店舗名 天神 本店 支店 普通当座 口座番号 1 2 3 4 5 6 7 フリガナ 本人の公金受取口座への振込を希望する場合は、注意事項を確認してください。 フクオカ タロウ 口座名義人 福岡 太郎

2. 本人の公金受取口座への振込を希望する。 ※公金受取口座への振込を希望する場合のみ、個人番号を記入してください。

個人番号

- ＜公金受取口座への振込を希望する場合の注意事項＞
・事前にマイナポータルから公金受取口座の登録が必要です。
・本申請書提出後に公金受取口座の変更・抹消を行った場合、変更・抹消前の公金受取口座に振込むことがあります。
・番号確認書類(マイナンバーカード、通知カード等)と身元確認書類(マイナンバーカード、運転免許証等)が必要です。ただし、番号確認書類としてマイナンバーカードを提出した場合、身元確認書類は不要です。
※身元確認書類は、公的機関が発行した顔写真付きの公的な書類であれば1点、顔写真のない公的な書類であれば2点必要です。
※郵送での申請の場合、番号確認書類と身元確認書類の写しを同封してください。
・被保険者本人名義の公金受取口座のみ利用できます。(相続人や代理人名義の口座は利用できません)

3. 区福祉・介護保険課窓口での受け取りを希望する。(口座等が無く、やむを得ず区役所で現金での受取を希望される方。必ず、事前にお住いの区の福祉・介護保険課へご相談ください。)

下記の支給額を受領しました。 令和 年 月 日 住所 福岡市 区 (あて先) 資金前渡者 氏名

Table with columns: 給付制限, 保険料納付状況, 今回改修総費用査定額(20万円を限度) A, 滞納 〇無 〇有, 既に支給した住宅改修費の額(円)の()分の100の額 B, 受付年月日, 改修を行う住宅, 支給限度基準額の残額(20万円-B) C, 保険給付対象額 AまたはCのいずれか低い額 D, 資格・介護認定 〇資格・認定 () 支給額 (D x %) 端数切り捨て, 課長, 係長, 係員, 受付, 支給, 起案, 令和 年 月 日, 不支給, 決裁, 令和 年 月 日, 決定通知, 令和 年 月 日, 支給, 令和 年 月 日

提出 〇本人 〇代理 〇代行 〇郵送 代理権の確認 〇介護保険被保険者証 〇書面() 個人番号カード提示 有・無 個人番号確認書類提示 有・無 個人番号システム確認済 〇確認済み 身元確認書類 〇介護保険被保険者証 〇個人番号カード 〇介護保険負担割合証 〇運転免許証 〇介護保険負担限度額認定証 〇健康保険被保険者証 〇後期高齢者医療被保険者証 〇その他()

※振込先口座は、申請者名義の口座を記入してください。 ※着工前に住宅改修費支給申請書の提出が必要です。