介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  被保険者氏名 |  | 保険者番号 |  | | | | | 0 | 4 | 5 | 0 | 1 | 3 |
| 被保険者番号 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　　年　　　月　　　日生 | | 性　別 | | | | 男　・　女 | | | | | | |
| 住所 | （〒　　　－　　　　）（行政区：　　　　　　　　　　区）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  （　　）　 － | | | | | | | | | | | | |
| 要介護度区分 | 要支援１　要支援２　　要介護１　要介護２　要介護３　要介護４　要介護５ | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係（　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 |  | | | | 工事業者名 | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | 着　工　日 | | | | | | | | |
|  | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
|  | | | | 完　成　日 | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 涌谷町長　殿  　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　）　　－  　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被保険者との続柄（　　　　） | | | | | | | | | | | | | |

（添付書類）

* 領収書（被保険者あてのもの。コピーを添付する場合は、申請時に原本を提示してください。）
* 請求書及び内訳書（内訳書は改修を行った箇所、内容及び規模について明記し、材料費、施工費、諸経費等を区分して記載したもの。）
* 改修後の写真（写真の中に撮影日があり、改修前後の比較がでるよう改修箇所毎に撮影したもの。）
* 図面（改修箇所（改修内容（位置等）を朱書きで表示する。）

|  |
| --- |
| 口座振込承諾書 |

　私に支給される居宅介護(介護予防)住宅改修費は、下記口座に振り込みされることを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　被保険者

　　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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替  依 頼 欄 | 銀　　行  　　　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　　　信用組合  　　　　　　　　　農　　協 | | | | | 本　店  　　　　　　支　店  　　　　　　支　所  　　　　　　出張所 | | | 種　　目 | 口　座　番　号 | | | | | | |
| １　普通預金  ２　当座預金  ３　そ の 他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者との続柄（　　　　） | | | | | | | | | | | | |