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（　　　　） |