介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号	飯山市	2	0	2	1	3	5	
被保険者氏名		被保険者番号								
生年月日	明・大・昭　年　月　日	性別	男　・　女							
住所	〒 電話番号									
住宅の所有者	（住宅の所有者が本人でない場合は裏面の承諾書へも記入して下さい）									
改修の内容 箇所及び規模		業者名								
		着工予定日	平成　年　月　日							
		完成予定日	平成　年　月　日							
改修予定費用	円									

飯山市長　あて
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。
居宅介護(介護予防)住宅改修費の受給を次の口座名義人に委任します。(申請者と口座名義人が異なる場合)
平成　年　月　日

申請者
住所　　電話番号
氏名　　印　　本人との関係(　　)

＜注意＞・この申請書と一緒に工事費見積書、概要図、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、着工前の状態が確認できる写真（日付入り）、参考書類等を添付して下さい。
・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、裏面の承諾書に記入して下さい。
・完成後は介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了報告書に必要書類を添付し提出して下さい。

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。

振替口座	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所	種目	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	口座番号											
	フリガナ													
	口座名義人													

飯山市記入欄

備考	受付	審査	係長	課長
	・　・	・　・		

住 宅 改 修 の 承 諾 書

年　　月　　日

（住宅所有者）
住所

氏名　　印

私は、下記表示の住宅に、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が

「介護保険居宅介護（介護支援）住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

（住宅所在地）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿