|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |
| 個人番号 | | | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
|  | 生年月日 | 年　 月　 日 | | | | | | 性別 | | | | | | | | 男　　・　　女 | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 住所 | **〒**  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 改修の内容 箇所及び規模 |  | | | | | | | | | | | 業者名 | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | 着工日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |  |
|  | 完成日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |  |
|  | 改修費用 | 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）  　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 申請者 住所  氏名 印 | | | | | | | | | | | | | | 電話番号  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、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。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）