|  |
| --- |
| 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）