第23号様式（第24条関係）

|  |
| --- |
| 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 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 被保険者氏名 | 　 |
| 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | 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 | 　 |
| 着工予定日 | 年　　月　　日 |
| 完成予定日 | 年　　月　　日 |
| 改修費用 | 円 | 要介護度 | 　 |
| 　　二本松市長　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　　　　　　住所　　申請者　氏名（自署または記名押印）　　　　　　電話番号　　(　) |
| 《注意》 |
| 　 | 改修前 | (1)　この申請書に、①介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、②工事費見積書、③完成予定の状態が確認できるもの(写真又は簡単な図を用いたもの)、④被保険者証の写しを添付してください。(2)　改修を行った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ください。(※　所有者が同居家族の場合は、下記に署名押印のうえ提出してください。) | 　 |
| 　 |
| 　 | 改修後 | (3)　改修工事終了後、①領収書、②工事費内訳書(工事費見積書の内容と同じ場合は省略することができます。)、③完成後の状態を確認できる書類(住宅改修を行った箇所ごとの改修前・改修後のそれぞれの写真とし、原則として撮影日が分かるもの)を提出してください。 | 　 |
| 　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。 |
| 　 | 口座振込依頼欄 | 銀行信用金庫信用組合農協 | 本店支店出張所 | 種目 | 口座番号 | 　 |
| 1　普通2　当座3　その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |
| 　 |

住宅改修の承諾書

　私は、上記申請書の住宅改修について承諾いたします。

　　　　　年　　月　　日

住所

(住宅所有者)

氏名（自署または記名押印）