別記様式第35号(第23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 |  | | 個人番号 |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 被保険者氏名 |  | |
| 保険者番号 |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 被保険者番号 |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 住所 | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有等 | 自己所有・家族所有【被保険者との関係(　　　　　)】・賃貸住宅 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 |  | 業者名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 完成日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | 公費改修履歴 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 御嵩町長　　　　宛て  　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。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　住所  　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　氏名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事前申請提出日 | 年　　月　　日 | □　申請書　□　見積書　　□　改修前の写真  □　理由書　□　改修図面　□　承諾書(有・無) | |
| 審査日 | 年　　月　　日 | 審査結果 | □　適正　□　聞取り  　□　現場確認　□　書類不備 |
| 結果通知日 | 年　　月　　日 | 担当者 |  |
| 完了書類提出日 | 年　　月　　日 | □　領収書　□　内訳書  □　改修後の写真 | |

　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下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | | | | | 本店  支店  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 | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

委任状

　居宅介護・介護予防住宅改修費の受領を　　　　　　　　　　に委任します。

　　　　　　年　　月　　日

委任者氏名