別記様式第18号(第2条関係)

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ被保険者氏名 | 　 | 保険者番号 | 1 | 7 | 3 | 6 | 5 | 8 |
| 　 |
| 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 連絡先 |  |
| 住所 | 　　　　　 |
| 住宅所有者 | 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　　　　　　　　　　　 |
| 　内灘町長　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修費の支給を申請します。　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　本人による署名でない場合は、押印してください。 |

　居宅介護(支援)住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 　　　　　銀行　　　信用金庫　　　　　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 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード | フリガナ口座名義人 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

【事前申請に必要な添付書類】

・工事費見積書（施工箇所別に内訳がわかるもの）

・改修前後の状態が確認できるもの（家屋全体の平面図、段差解消箇所の断面図等）

・改修前の現場写真（撮影日・工事箇所がわかるもの）

・住宅改修が必要な理由書（介護支援専門員等が作成したもの）

・住宅改修の承諾書 （住宅の所有者が本人でない場合のみ）

【事後申請に必要な添付書類】

・改修後の現場写真（撮影日・工事箇所がわかるもの）

・領収書の原本（原則本人宛）