**介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 保険者番号 | ０ | ３ | ２ | ０ | ５ | ２ |
| フリガナ |  | 生年月日 | 明・大・昭　　 年 月 日 |
| 氏 名 |  |
| 性 別 | 男 ･ 女 |
| 住 所 | **〒**　　花　巻　市 |
| 住宅の所有者 |  | 被保険者との関係 |  |
| 改修内容・箇所及び規模 |  | 業者名 |  |
| 着工予定日 | 令和 　年 　月 　日 |
| 完成予定日 | 令和 　年 　月 　日 |
| 改修予定費用 | 　　　　　円　　 | 要介護度 |  |
| 花巻市長　様　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。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔添付書類：裏面参照〕　　令和　　年　　月　　日　　　　申請者（被保険者）　　　　　住　　所　花巻市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| ＜委任状＞　私は、居宅介護（支援）住宅改修費の受領に関する権限を下記の代理人に委任します。　令和　　年　　月　　日申請者（被保険者）氏　名　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人　住　　所　花巻市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者との続柄 |

居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受取口座 | □公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要）公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。□振込口座を指定する |
| 金　融機関名 | 　　　　　銀 行　　　　 　信用金庫　　　　 　労働金庫　　　　 　農業協同組合 | 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義 |  |
|  |

　市記載欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決定年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 備　　　考 |
| 対象金額 | 　　　　　　　　　　 円 |
| 支給金額 | 　　　　　　　　　　 円 |

（注　意　事　項）

　住宅改修費の支給を受けようとする場合は、必ず事前に申請してください。

　特別な理由がなく、工事完了後に申請した場合は支給できませんのでご注意ください。

　【　工事着工前＝必要な書類等　】

　１　この申請書のほかに、次の書類を添付してください。

　 (1) 介護支援専門員等が作成した住宅改修を必要と認める理由書

　　(2) 工事費見積書（工事種別ごとに内容がわかるもの）

　　(3) 改修予定箇所ごとの現況写真（撮影日の入ったもの）

　　(4) 改修予定箇所が複数にわたる場合は平面図（工事箇所が確認できる書類）

　　(5) 改修を行う住宅の所有者が被保険者本人でない場合は、所有者の承諾書

　２　申請後に施工内容が変更となる場合は、この申請書を再度提出して変更の承認を受ける

必要があります。

　【　工事完了後＝必要な書類等　】

１　工事が完了したら、次の書類を提出してください。

　 (1) 工事費内訳書

　　 (2) 施工箇所ごとの完成写真（撮影日の入ったもの）

　　 (3) 被保険者の自己負担額（被保険者が支払った分）に係る領収証