様式第21号(第26条第1項第1号関係)

介護保険居宅介護住宅改修費等支給申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 被保険者氏名 |  | 性別 | 男・女 |
| 負担割合 | 割　 |
| 要介護度 |  | 認定有効期間 | 　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 被保険者住所 | 〒電話番号　　　　(　　)　　　　 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係(　　　　　) |
| 住宅改修の内容・箇所及び規模 |  |
| 施工業者名称 |  |
| 住宅改修予定額 | 円 |
| 着工予定年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 銚子市長　様上記のとおり、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。 |
| 申請者 | 住所　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 | 電話番号　　　　(　　)　　　　 |

添付書類

1　住宅改修に要する費用の見積書

2　介護支援専門員その他市長が認める者が作成する書類であって、当該居宅要介護被保険者等が住宅改修を行う必要があると認められる理由が記載されているもの

3　住宅改修の予定の状態が確認できる書類等

4　住宅改修を行おうとする住宅の所有者の承諾書(当該居宅要介護被保険者等が当該住宅改修を行おうとする住宅の所有者でない場合に限る。)

　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。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 |  | 銀行信用金庫信用組合 |  | 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 |  |

＜市確認欄＞※この欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付制限 | 無・有 | 生活保護受給 | 無・有 |  |
| 住宅改修費申請回数 | 回目 | 住宅改修費支給済額 | 円 |
| 添付書類 | □承諾書　　□住宅改修が必要な理由書　　□改修前写真 |
| □平面図　　□見積書　　□その他(　　　　　　　　　) |