様式第11号（第15条関係）

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 保険者番号 |  | ２ | ０ | ２ | ２ | ０ | ０ |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 | ０ | ０ | ０ |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 要介護度等 |  |
| 認定有効期間 | ～ |
| 住所 | 〒　 | 電話番号　 |
| 住宅の所有者 | □本人所有　□家族所有　□賃貸住宅　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 改修の内容・箇所及び規模 | 別紙確認票による | 業 者 名 | 　 |
| 着工予定日 | 年　　月　　日 |
| 改修費用 | 円　 |
| 　（宛先）　安曇野市長　上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（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　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| **・事前申請時提出書類** | ○支給申請書　○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書○工事費見積書　○改修後の完成予定の状態が確認できる書類○（改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合）住宅の所有者の承諾書※支給申請書は内容確認後、原本をお返しします。 |
| **・完了後提出書類** | ○支給申請書　○着工・完成年月日の確認できる書類　○領収証　○工事費内訳書○改修後の状態を確認できる書類（改修前・改修後の写真等） |

居宅介護（予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 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。□振込口座を指定する |
| 口座振込依頼欄 | 　　銀　　行　信用金庫農　　協（　　　） | 本　　店　支　　店（　　　） | 種　目 | 口座番号 |
| 金融機関コード | 店舗コード | １　普通２　当座預金３　その他（　　　　） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 記号 |  |  |  |  |  |  | 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

安曇野市記入欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【被保険者と口座名義人が異なる場合に記入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類確認欄 |  | （宛先）　安曇野市長年　　月　　日　上記の給付費の受給を、次の口座名義人に委任します。印 |
| 事前申請書類領収書理由書承諾書改修前の確認書類改修後の確認書類 |
| 理由書 | 承諾書 | 見積書 | 工事予定確認図書 |
|  |  |  |  |
| 完了後提出書類 | 口座名義人 | 住所　氏名　 |
| 着工完成年 月 日 | 領収証 | 工事費内訳書 | 承諾書完成状況確認図書 |
|  |  |  |  | 委 任 者(被保険者) | 氏名　 |