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 |