**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書**

工事着工前記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ被保険者氏名 |  | 保険者番号 |  | ２ | ３ | ２ | ２ | ５ | ６ |
|  |
| 被保険者番号 | ０ | ０ | ０ | ０ | ０ |  |  |  |  |  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日生 |
| 住　　　　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　　　） |
| 改修の内容・箇所及び規模 |  | 業者名 |  |
| 着工予定日 | 　 　年 　　月 　　日 |
| 完成予定日 | 　 　年 　　月 　　日 |
| 工事完了後記入欄 |
| 改　修　費　用 | 円 | 着工日 | 　　 年　 　月　 　日 |
| 完成日 | 　　 年　 　月　 　日 |
| 知立市長　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。　　　　　　年　　月　　日　　　　　住所申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 電話番号　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※氏名を自署する場合、押印は省略できます |
| 注意 ・必ず工事着工前にこの申請書の工事着工前記入欄を記入し、住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、工事前の日付入り写真、完成予定の状態がわかる図面を添付したものを２部(原本及びコピー)提出し事前確認を受けてください。 ・工事完了後、工事完了後記入欄を追加記入し、事前確認を受けた書類一式、領収書、工事費内訳書、工事後の日付入りの写真を添付し申請してください。1. 改修を行う住宅の所有者が同居の親族でない場合は、所有者の承諾書を事前申請時に添付して

 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ口座名義人 |  |
|  |

 ※ 市 役 所 記 入 欄

|  |  |
| --- | --- |
| 市役所事前確認欄 | 備　　　　　　　　考 |
|  |  |