様式第1号（第3条関係）

介護保険居宅介護等住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者  番　号 |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |
| 被保険  者番号 |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |
|  | 年　　月　　日生 | 性　別 | 男　・　女 | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　― | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・  箇所及び規模 |  | 施　工  業者名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 着工日 | 年　月　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 完成日 | 年　月　日 | | | | | | | | | | | | | |
|  | 円 | | | | | | | | | | | | | | | |
| いなべ市長　宛て  　上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護等住宅改修費の支給を申請します。  　　　　　　年　　月　　日  住　　所  申請者  氏　　名  電話番号　　　　　― | | | | | | | | | | | | | | | | |

備考　この申請書に、住宅改修が必要な理由書（様式第２号）、工事費見積書・完成予定の状態がわかるもの（図面等）を添付してください。

年　　月　　日

　　　　　　　住　　所

（被保険者名）

　　　　　　　氏　　名

　わたしは、上記の者が別紙「介護保険居宅介護等住宅改修費支給申請書」により住宅改修を行うことを承諾いたします。

　　　　　　　住　　所

（住宅所有者）

　　　　　　　氏　　名

様式第3号（第3条関係）

年　　月　　日

　いなべ市長　宛て

住　　所

（被保険者）

氏　　名　　　　　　　　　　㊞

請　　　　　求　　　　　書

　介護保険居宅介護等住宅改修費を、下記のとおり請求します。

　　　　請　求　金　額　　　金　　　　　　　　　　円

添付書類

　・　住宅改修工事完了届

　・　完成後の状態を確認できる書類（改修前・改修後の写真）

* 領収書
* 住宅の所有者の承諾書（所有者が当該利用者でない場合）

◎　振込先口座（被保険者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  （ゆうちょ銀行以外） | 銀行・農協  信金　信組 | | | | | | | | | | 支店・支所 | | | | | | |
| 種別 | 普通　・　当座 | | | | | 口座番号 | | | |  | | | | | | | |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | | | | | | | 通帳番号（右づめ） | | | | | | | | | |
| １ |  |  |  | ０ | | － |  |  | | |  |  |  |  |  | 1 |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式第4号（第3条関係）

住 宅 改 修 工 事 完 了 届

年　　月　　日

　いなべ市長　宛て

　住宅改修工事が完了したので、届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 住所 |  | | | |
| 氏名 | ＴＥＬ　　　― | | | |
| 通知番号 | | 第　　　　　号　（　　　年　　月　　日付） | | | |
| 改修の内容  ※１ | | 着工日 | 年　　月　　日 | 完了日 | 年　　月　　日 |
| ・　手すりの取り付け  ・　床段差等の解消  ・　滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更  ・　引き戸等への扉の取替  ・　洋式便器等への便器の取替  ・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 工事施工者 | | 住　所  名　称  氏　名　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　― | | | |
| 改修工事に  要した経費 | |  | | | |

※１の改修の内容は、該当する改修種別に〇印をつけてください。

**介護保険居宅介護等住宅改修費口座登録票**

住　　　　所

　　　被保険者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　介護保険居宅介護等住宅改修費を下記の口座へ支払われるよう申請します。

記

金融機関名　　　　　　　　 　銀行・農協

（ゆうちょ銀行以外） 　　　　　　　　　信金・信組　　　　　　　　支店・支所

預金項目　　普通・当座（該当部分に○をしてください）

口座番号

ゆうちょ銀行 　通帳記号

　　　　　　 　通帳番号

フリガナ

口座名義人