様式第28号

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | 保険者番号 | | | |  | | | | | | | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 被保険者氏名 | |  | | | | | | | | |
| 被保険者番号 | | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日生 | | | | | | | | | 性別 | 男・女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| 着工日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 完成日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用(見積) | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 佐賀県東松浦郡玄海町長　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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付(提出)書類(1、2、3はこの申請書と同時に提出してください。4、5及び6は工事完成後提出)  　1　住宅改修に要する費用の見積書  　2　住宅改修が必要な理由書  　3　住宅改修予定の状態が確認できるもの(写真又は簡単な図を用いたもの)  　4　工事代金の領収書・工事内訳書  　5　完成後の状態を確認できる書類(改修前・改修後の箇所ごとのそれぞれの写真(日付入り))  　6　住宅の所有者の承諾書(住宅の所有者が改修を行う被保険者と異なる場合のみ)  居宅介護(介護予防)住宅改修費を次の口座に振り込んでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座振込依頼欄 | 銀行・金庫  農協・漁協 | | | | | | 本店・本所  支店・支所 | | | 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 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |