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 | 　 |