

年 月 日

彦根市長 様

介護保険住宅改修費支給申請書

介護保険法施行規則第75条および第94条の規定により、関係書類を添えて介護保険住宅改修費の支給を申請します。

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------|---------|--------|----|----|-----|---|---|---|----|
| フリガナ 申請者氏名 (被保険者) | ----- | | 保険者番号 | 2 | 5 | 2 | 0 | 2 | 3 | |
| | | | 被保険者番号 | | | | | | | |
| 生年月日 | 明・大・昭 | 年 | 月 | 日生 | 性別 | 男・女 | | | | |
| 住所 | 〒 電話番号 | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | (続柄) | | | | | | | | | |
| 改修の内容・ 箇所および 規模 | 業者名 | | | | | | | | | |
| | 着工日 (予定) | | 年 月 日 | | | | | | | |
| | 完成日 (予定) | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 入院・入所の有無 | 有 (施設名 | 入院・入所期間 | | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日) |
| 改修費用 | | | 対象費用 | | | | | | | |

- 注意 ・この申請書は、住宅改修工事開始前に提出してください。
 (添付書類) 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、改修前後の確認ができる図面、改修前の状態が確認できる日付入り写真等、工事内訳見積り等
 ・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

介護保険住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

| | | | | | | | | | |
|-------------|------------------|-----------------|---------------------------|------|--|--|--|--|--|
| 口座振替 依頼欄 | 銀行 信用金庫 農協 | 本店 支店 出張所 | 種目 | 口座番号 | | | | | |
| | 金融機関コード | 店舗コード | 1 普通預金 2 当座預金 3 その他 | | | | | | |
| | フリガナ 口座名義人 | | | | | | | | |

市記入欄

| | | | | | |
|----|--|-------------------------|-----|----|--|
| 受付 | 保険料 | 確認 | 備考 | | |
| | <input type="checkbox"/> 未納なし <input type="checkbox"/> 未納あり | 給制：有・無 前回：有・無 残額： | 適・否 | 通知 | |
| | | | | / | |