別記様式第２３号（第１７条関係）

**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 | 　 | ２ | ５ | ２ | ０ | ４ | ９ |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明 ・ 大 ・ 昭　　　年　　 月　　 日 | 性　　　別 | 男・女 |
| 住所 | 〒連絡先 |
| 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 |
| 改修費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

近江八幡市長　　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

　　申請者　住所

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　電話番号

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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 銀行信用金庫信用組合　農業協同組合 | 本店支店出張所 | 口 座 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 | 　 |

|  |
| --- |
| 　 |

注）　改修を行う住宅の所有者が被保険者本人でない場合は、所有者の承諾書を添付してください。

　申請者・振込名義が被保険者本人でない場合は、委任状を添付してください。

　　※裏面の注意事項もご覧ください。

１　この申請書に、次の書類を添付してください。

1. 介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書（P1）（P2）
2. 工事費見積書（工事種別ごとに内容がわかるもの）
3. 改修予定個所ごとの現況写真（撮影日の入ったもの）
4. 改修予定住宅の平面図（工事個所が確認できる書類）
5. 所有者の承諾書（改修を行う住宅の所有者が被保険者本人でない場合）
6. 委任状（申請者・振込名義人が被保険者本人でない場合）

２　承認後に施工内容が変更となる場合は、工事内容変更申立てと変更後の見積書、現況写真を提出して変更の承認を受ける必要があります。

３　改修後に必要となる書類は、次のとおりです。

1. 施工個所ごとの完成写真（撮影日の入ったもの）
2. 領収証（被保険者名）
3. 工事費内訳書
4. 着工日・完成日（この申請書に記入していただきます）

委任状

介護保険給付費（償還払い）の支給（受け取りを含む）にかかる一連の行為を

下記のとおり委任します。

（被保険者）

委任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（申請者・口座名義人）

受任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

被保険者との続柄