様式第31号(第20条、第20条の2関係)

介護保険住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 |  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 被保険者との関係 |
| 改修の内容・箇所及び規模 |  | 施工業者名等 |  |
| 着工予定日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 着工日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 完成日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 改修費用 | 円 | 給付対象費用 | 円 |
| 士別市長　様上記のとおり関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。（支給申請日）　　年　　月　　日　　　　住所申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　氏名 |

・この書類に、住宅改修が必要な理由書、見積書、完成予定の状態がわかるものを添えて、事前確認を受けてください。

・支給申請の際は、領収書、住宅改修が必要な理由書、完成後の状態が確認できる書類等を添付して下さい。改修を行った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下さい。

居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行　　信用金庫信用組合 | 本店　支店　出張所 | 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 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 備考 |  | 事前確認 |  | 申請受理 |  |