|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 担　任 | 係　長 | 課　長 |

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (あて先)川崎市　　区長  　　次のとおり関係書類を添えて申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 申請日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 申請者 | 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 本人との関係 | | | | | |  | | | | | | | |
| 住所 | 〒  電話番号　　　(　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |  | |  | |  |  | |  | | |  |  | |  | |  | 生年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 見積り金額 | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | 円 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 同一世帯内で  住宅改修費の  申請をする方の氏名 | |  | | | | | | | | | 被保険者番号 | | | | | | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | № |  |
|  | | | | | | | | | 被保険者番号 | | | | | | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | № |  |

　　次のとおり口座振込を依頼します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行  信用金庫  信用組合 | | | | | 本店  支店  出張所 | | | | 種目 | 1　普通  2　当座 | | 口座番号 |  |  |  | |  |  |  |  |
| フリガナ | |  | | | | |  | | | | |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  | 口座名義人 | | (氏) | | | | | (名) | | | | |

　　※口座振込名義人が被保険者でない場合は、次の委任状に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 委任状 | 上記居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関する権限を委任します。  委任者(被保険者)　　　　　　　　　　　　　　　　受任者(口座名義人)  氏名　　　　　　　　　　　　印　　　 氏名 |

注　太枠内のみ記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付  制限 | | 一般・給付額減額 | 過去の  支給状況 | |  | | 受付日 |  | 入力日 | |  | | № | |  |
| 工事前 | □理由書　□見積り書  □工事前写真　□承諾書  その他（　　　　　　） | | | 支給対象金額 | | 支給予定額 | | | 備考 | | | | | | |
|  | |  | | |
| 工事後 | □領収書　□内訳書  □工事後写真　□承諾書  その他（　　　　　　） | | | 支給対象金額 | | 支給予定額 | | | 支給決定 | 担　任 | | 係　長 | | 課　長 | |
|  | |  | | |