第４号様式

韮崎市介護保険居宅住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の状況 | フリガナ |  | 保険者番号 | | |  |  |  |  | | 1 | 9 | 2 | 0 | 7 | 0 |
| 被保険者氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 被保険者番号 | | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | 〒　　　　- | | 電話番号　　　（　　　　） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 要支援・要介護認定状況 | 要支援　・　要介護　１　　２　　３　　４　　５  （有効期限　　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日） | | | | | | | | 負担割合 | | | | | | |
| 割 | | | | | | |
| 改修工事内容 | 改修の箇所・改修の内容  (○をつけてください。) | 1　手すりの取り付け  2　床段差の解消  3　床材の変更  4　扉の取替え  5　便器の取替え  6　その他付帯工事 | 業者名 | | |  | | | | | | | | | | |
| 着工日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 完成日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 事業費等 | 改修工事請求金額 | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 利用者負担金額 | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 介護保険給付金額 | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| （宛先）韮崎市長  　　　年　　　月　　　日付で決定のありました住宅改修について、上記のとおり完了しましたので、関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費支給の支給を償還払いにて申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  申請者（被保険者）　住　所  氏　名  　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 金融機関 |  | 支店名 |  | | 預金種目 | 当　　座　　・　　普　　通　　・　　その他 | | | | 口座番号 |  | | | | フリガナ |  | | | | 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | ①工事費内訳書  ②図面（事前申請時に添付した図面に変更がある場合に限る。）  ③住宅改修工事完成後の写真(撮影日の記録されたもの)  ④領収書(改修費全額) |