第10号様式(第18条)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ被保険者氏名 | 　 | 保険者番号 | １ | ２ | ２ | ２ | ５ | ９ |  |
| 　 |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 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 | 　 |
| 着工日 | 年　　月　　日 |
| 完成日 | 年　　月　　日 |
| 改修費用 | 円 |
| 　　君津市長　　　　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　　　　　　　　 |

　注意・この申請書に、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、見積書及び完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。

　　　・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ください。

　居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 　 | 　 | 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 | 　 |
| 　 |