第11号様式（第13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 | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |  | | | | | | | | | | | | |
| 住　　所 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 |  | 本人との関係 | | |  | | | | | | | | | |
| 改修内容・箇所及び規模 |  | 業者名 | | |  | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| 南九州市長　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  　　　　　　　　　　　　　　　住所　　南九州市  申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | | | | | | | | | | | | | |

・この申請書に，以下の書類を添付してください。

（改修前）　・見積書　・工事内訳書　・図面　・住宅改修が必要な理由書　・写真（日付入り）　・ケアプラン

・所有者の承諾書（所有者が本人と異なる場合）

（改修後）　・改修前の書類　・領収書　・工事内訳書　・写真（完成日付入り）　・

・事前審査の終わっていない改修は支給できません。

**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。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込  依頼欄 | 銀　　行・農　　協  信用金庫・信用組合 | | | | | 本・支店  出張所 | | | 種別 | 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 | | |  | | | | | | | | | | | | |

市記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 資格・認定状況 | | □１号　□２号 | □要支援（　　）　□経過的要介護　□要介護（　　） | | |
| 保険料納付状況 | | 未納保険料（ 有 ・ 無 ）　滞納保険料（ 有・無 ） | | | |
| 添付書類確認 | | □理由書　　□承諾書　□領収書　□見積・内訳書　□ケアプラン  □図面・写真等　□確認物（　　　　　　　　　　） | | | |
| 備考 | 現在までの住宅改修　　　　　　　　　　円・なし  （　　　　　　　　　　　　）  今回支給額　　　　　　　　×　　＝  住民票上住所と　□同じ　□異なる | | | 今回支給額 | 担当印 |
|  |  |