様式第33号(第21条関係)

(表)

|  |
| --- |
| 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　(申請者) | 　 | 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 印　 |
| 個人番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日生 |
| 住所 | 東松島市 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係(　　　　)　※本人所有以外の場合承諾書添付 |
| 改修の内容・箇所及び規模 | 　 | 施工業者 | 住所業者名電話番号　　　　(　　　) |
| 東松島市長　　　　様　　　　　　年　　月　　日 | 認定状況 | □　要支援(1・2)□　要介護(1・2・3・4・5) |
| 　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。 |

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。

　被保険者本人の口座を記入してください。被保険者本人以外の口座を指定する場合、下記の委任状も記入してください。

|  |
| --- |
| 委任状　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日(委任者)住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　　　下記の者を私の代理人と定め、居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関して委任します。(代理人)住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　　※本人との関係(　　　　　　) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼書 | 銀行・信用金庫信用組合・農協 | 本店支店 | 種目 | 口座番号 |
| 1　普通預金2　当座預金 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 　 | 　 | 　 | 　 | 店舗コード | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ口座名義人 | 　 |

|  |
| --- |
| 　 |

　保険者記入欄(以下は記入しないで下さい。)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 着工前 | 受付日 | 　　年　　月　　日 | 　 | 完了後 | 着工日 | 　　年　　月　　日 |
| □住宅改修が必要な理由書□写真(撮影日が確認できるもの)□図面□見積書(工事費内訳含む)□承諾書(被保険者所有でない場合) | 完了日 | 　　年　　月　　日 |
| □領収書□写真(撮影日が確認できるもの)□請求書(工事費内訳含む) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給済額 | 改修費用(全体の改修額) | 対象費用 | 支給決定額 | 保険料納付状況 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 未納保険料(有・無)滞納保険料(有・無) |

(裏)

|  |
| --- |
| 領収書のり付け箇所 |

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日住宅改修の承諾書住宅所有者　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　　私は、次の表示の住宅に(被保険者)　　　　　　　　　　が住宅改修を行うことを承諾します。　改修する住宅の所在　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |