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 | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |
| 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、裏面の承諾書に記入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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)住宅改修費を次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、次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  　　次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  　※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  3　その他(　　　) |  |  |  |  |  |  |  |
| 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  　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 |