様式第20号（第23条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書　［ 事前申請 ・ 工事完了 ］**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒電話番号： | 要支援　１・２　要介護　１・２・３・４・５認定期間：　　　　　～ |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　　　　　） |
| 改修の内容（左の番号に丸をつける） | １　手すりの設置２　段差をなくすスロープ等の設置３　滑りを防ぐ床や通路面の材質変更４　引き戸等への扉の取り替え５　洋式便器への便器の取り替え６　1～5に付帯して必要となる住宅改修 | 業者名 |  |
| 着工日 | 年　　月　　日 |
| 完成日 | 年　　月　　日 |
| 改修費用 | 総工事費用　　　　　　　　　　　円 |
| 清水町長　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　所申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　氏　名　　　　　　　　　　　　　　（※）（※）　氏名（法人にあっては、当該法人の名称及び代表者名）を自署しない場合は、押印が必要です。 |

注意・工事施行前に、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、平面図、完成前の状態が確認できる写真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。

　　・工事完了後、領収書、工事の完成前と完成後が確認できる写真（撮影日が確認できるもの）を提出してください。

　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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 銀行農協信用金庫 | 本店支店出張所 | 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 |  |

受 付 印

（事前申請）

受 付 印

（工事完了後）