様式第20号(第23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 | |  | | | | | | | | | | | | 性別 | | | | 保険者番号 | | | | 4 | | | | | 4 | | | | | | 2 | | | 1 | | | | 4 | | | | | 5 | | |
| 被保険者氏名 | |  | | | | | | | | | | | | 男・女 | | | |
| 被保険者番号 | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| 住所 | | 〒　　　－  国東市  番地  電話番号　　　(　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ㍾・㍽・㍼  年　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 要介護度  （有効期間） | | 要介護(　　)・要支援（　　）　・経過的要介護　　（令和　　年　　　月　　　日） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | | 本人との関係　(　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 | | **□**　手すりの取付け　　　　**□**　段差の解消　　　　**□**　引き戸等への扉の取替え  **□**　滑り防止及び移動の円滑化等のための床または通路面の材料変更  **□**　洋式便器等への便器の取替え  **□**　その他(上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 業者名 | |  | | | | | | | | | | | | | | 着工日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | 完成日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **支給申請額** | | **円** | | | | | | | | | | | | | | **利用者負担額** | | | | **円(　　割負担)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国東市長　　　　　様  　　　　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修費の支給を申請します。  なお、支給につきましては、下記記載の口座に振り込んでください。また、口座振込先の名義人が  　　　私と違う場合は、この書類をもって、口座名義人に対して受領委任したことを確約します。  　　　　　令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申請者**  **（被保険者）** | | | | **住所**  **氏名** | | | 電話番号　　(　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅改修費振込指定口座 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | | | | | | | | | 支店名 | | | | | | | | | | | | | 金融機関コード | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 銀行・金庫  組合・農協 | | | | | | | | | | 本店・支店  出張所 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | 1　普通  2　総合 | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | | 口座名義  (カタカナ) | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  |

　注意・この申請書に、領収証（受領委任の場合は不要）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。（工事前後の写真・完成図等）

　　　・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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 国東市記入欄 | 受付窓口　　□　国見　□　国東  　　　　　　□　武蔵　□　安岐 | | 受付年月日  　　　令和　年　月　日 | 支給決定年月日  　　　令和　年　月　日 |
| * 受領委任払該当者 * 生活保護受給者 | 添付書類　　□　領収書　　　□　完成写真　　□　完成図　　　　□　請求書　　　□　ケアプラン等 | | |

　　　・振込指定口座は、被保険者の口座を記入してください(受領委任する場合は記入の必要はありません)