

第14号様式（第18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 | | 被保険者番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 | | 個人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 承諾状況： 承諾済 ・ 未承諾 | | | | | | | | | 承諾日： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 | | | | | | | | | | | 業者名 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 着工日 | | 年 月 日 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 完成日 | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 支給方法 | 受領委任払い ・ 償還払い | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(宛先) 綾瀬市長</p> <p>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。</p> <p>年 月 日</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 氏名 | ※本人が申請する場合は本人氏名を記入 ※施工業者が申請する場合は 社名、担当者 を記入し、被保険者との関係は 施工業者 と記入。 | | | | | | | | | | 私は、左記の者を代理人と定め、当該申請手続きの代理を依頼しました。 被保険者氏名 | | | | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | | | | 電話番号 () | | | | | | | | |

【注意】

- ・申請の際は、「介護保険 住宅改修費支給申請の御案内」を御確認のうえ、手続きをお願いします。
- ・改修前に事前審査をします。申請書に「住宅改修が必要な理由書」、「工事費見積書（内訳書）」、「平面図」、「改修箇所の改修前の写真」、「住宅の所有者の承諾書（改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合）」、「居宅介護（介護予防）住宅改修に係る事前承認確認シート」及び「綾瀬市介護保険住宅改修費等受領委任払に係る委任状（償還払は不要）」を添付し、提出してください。
- ・事前審査が完了後、審査結果通知書を送付します。着工の承認前に改修を行った場合、給付の対象となりませんので御注意ください。
- ・申請があつてから着工の承認までは、概ね1~2週間程度かかりますので予め御了承ください。
- ・改修後は領収証の原本（複写し確認後、お返しいたします）、改修箇所の改修後の写真、請求書及び居宅介護（介護予防）住宅改修に係る事前承認確認シートの写しを提出してください。