

第 1 4 号様式（第 1 8 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・<br>箇所及び規模                                                     |                                                         |                                                                                   |        |   |   |  |  |  |  |  | 業者名        |                                                    |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                         |                                                                                   |        |   |   |  |  |  |  |  | 着工日        |                                                    | 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                         |                                                                                   |        |   |   |  |  |  |  |  | 完成日        |                                                    | 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 支給方                                                                  | 受領委任払い ・ 償還                                             |                                                                                   |        |   |   |  |  |  |  |  |            |                                                    |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 改修                                                                   | ・ 着工日、完成日は予定日を記載してください。                                 |                                                                                   |        |   |   |  |  |  |  |  |            |                                                    |       |  |  |  |  |  |  |  |
| (宛先)<br>上記の                                                          | ・ 所有者が本人の場合は記載不要。<br>・ 本人以外の場合は、承諾書を提出しない場合も必ず記載してください。 |                                                                                   |        |   |   |  |  |  |  |  |            |                                                    |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請者                                                                  | 氏 名                                                     | ※本人が申請する場合は本人氏名を記入<br>※施工業者が申請する場合は <b>社名、担当者</b> を記入し、被保険者との関係は <b>施工業者</b> 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。<br><b>被保険者氏名</b> |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                      |                                                         |                                                                                   |        |   |   |  |  |  |  |  |            |                                                    |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 施工業者が提出する場合は、法人、事業所、担当者を記載してください。その際、「被保険者との関係」は「施工業者」と記載ください。 ※押印不要 |                                                         |                                                                                   |        |   |   |  |  |  |  |  |            |                                                    |       |  |  |  |  |  |  |  |
| ・ 署名又は記名押印としてください。<br>・ 被保険者本人が申請手続きをする場合は記載不要です。                    |                                                         |                                                                                   |        |   |   |  |  |  |  |  |            |                                                    |       |  |  |  |  |  |  |  |

- ・ 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。