

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

(宛先) 野田市長

次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。

		令和〇〇年〇〇月〇〇日
申請者氏名	利用者氏名 ㊟	
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 野田市野田□□番地	電話番号〇〇-〇〇〇〇

フリガナ	リョウシャシメイ	保険者番号	1 2 2 0 8 5
被保険者氏名	利用者氏名	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6
生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 野田市野田□□番地	電話番号〇〇-〇〇〇〇	
住宅の所有者	所有者氏名		
理由書作成日	令和 〇〇年〇〇月〇〇日	着工予定日	〇〇年〇〇月〇〇日
施工事業者名	事業者名		
改修の内容及び箇所			
(例) 廊下・・・手すり取り付け 2本 便所・・・和式便器から洋式便器へ変更 便所・・・手すり取り付け 1本 居室・・・引き戸への扉の取替え			
改修費用予定額	200,000 円		

注意 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下さい。

口座振替 依頼欄	〇〇	〇〇	種 目	口座番号
	銀行・農協 信用金庫 労働金庫 信用組合	本店 支店 出張所		
	金融機関コード	店舗コード	2 当座預金	
	〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇	3 その他	
フリガナ	ジギョウシャコウザメイギニン			
口座名義人	<u>口座名義人</u>			

※口座名義人が利用者本人以外（家族等）の場合に必要なになります。

委 任 状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

委 任 者 住所 野田市野田〇〇番地

氏名 利用者氏名 ㊞

私は、令和〇〇年〇〇月〇〇日に支給申請した介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に係る一切の権限を下記受任者委任します。

受 任 者 住所 〇〇市〇〇〇〇番地〇〇

氏名 口座名義人

※住宅の所有者が利用者本人以外（家族等）の場合に必要になります。

住宅改修の承諾書（家族等所有住宅用）

住宅所有者の氏名を記入してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（住宅所有者）

住 所 野田市野田 □□ 番地

氏 名 所有者氏名 ㊟

※共有名義の場合は、
利用者本人を除く住宅所有者全員
の氏名を記入

私は、下記表示の住宅に、利用者氏名 が
別添「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行
うことを承諾いたします。

住宅の所在地 野田市野田 □□ 番地

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住宅改修の承諾書についてお願い

(賃貸人)

住 所 野田市野田△△番地

氏 名 賃貸人氏名 殿

(賃借人)

住 所 野田市野田 □□—101

氏 名 利用者氏名

私が賃借している下記(1)の住宅の住宅改修を、別紙「介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書」のとおり行いたいので、承諾願います。

記

(1) 住 宅	名 称	〇〇マンション
	所 在 地	野田市野田□□番地
	住戸番号	101
(2) 住宅改修の概要	個所・部位	内 容
	トイレ	手すりの取り付け 1本

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、

承諾した日付

)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(賃貸人)

住 所 野田市野田△△番地

氏 名 賃貸人氏名 印

[注]

- 1 賃借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃貸人に2通提出してください。賃貸人は、承諾する場合には点線から下の部分を記載し、1通を賃借人に返還し、1通を保管してください。
- 2 (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 3 承諾に当たっての確認事項等があれば、「なお、」の後に記載してください。