

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。

		年 月 日
申請者氏名	Ⓜ	
住 所	〒	電話番号

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						
住宅の所有者									
理由書作成日	年 月 日			着工予定日	年 月 日				
施工事業者名									
改修の内容及び箇所									
改修費用予定額	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					種 目	口座番号			
	銀行・農協 労働金庫	信用金庫 信用組合	本店	支店 出張所					
	金融機関コード		店舗コード		1 普通預金				
					2 当座預金				
				3 その他					
フリガナ		-----							
口座名義人									

市 記 載 欄	申請書	委任状 (申請)	委任状 (口座)	工事明細	理由書	写真	図面	受領委任 償還
	要介護度	有 効 期 間	支給残費	承諾書	1 割・2 割・3 割		制限 有 無	

第4号様式(第6条第2項)

野田市介護保険居宅介護住宅改修費等の申請及び受領に係る委任状

私は、次の者に、下記の居宅介護住宅改修費等の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者

住 所

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

受任者

所在地(住所)

事業所名称

代表者氏名

記

着工予定日	年 月 日
改修費用予定額	
改修の内容及び箇所	

## 住宅改修の承諾書（家族等所有住宅用）

令和 年 月 日

（住宅所有者）

住 所

氏 名

㊟

私は、下記表示の住宅に、\_\_\_\_\_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\_\_\_\_\_

住宅改修承諾書

令和 年 月 日

住宅改修の承諾書についてお願い

(賃貸人)

住 所

氏 名

殿

(賃借人)

住 所

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	
	所 在 地	
	住 戸 番 号	
(2) 住宅改修の概要	個所・部位	内 容

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、

)

令和 年 月 日

(賃貸人)

住 所

氏 名

印

[注]

- 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。
- (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 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。