

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	銀行・農協 信用金庫 本店 支店 労働金庫 信用組合 出張所		種 目		口座番号						
	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			

委 任 状

令和 年 月 日

委 任 者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

私は、令和 年 月 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 _____

氏名 _____

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]

- 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。