第19号様式

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　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ被保険者氏名 | 　 | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |
| 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　信用金庫労働金庫　信用組合 | 本店　　　支店　　　　　出張所 |
| 1　普通預金2　当座預金3　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |
|  |  |  |  |

委　　　任　　　状

　　年　　月　　日

委　任　者　　住所

　　　　　　　　　　氏名

私は、　　　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）**

　　　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

　　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、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　年　　　月　　　日

（賃貸人）

住　所

氏　名

[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。