|  |  |
| --- | --- |
| 償　還　払 | 受領委任払 |

居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 保険者番号 | | ０４４４５３ |
| 被保険者氏名 |  | | | 被保険者番号 | |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日生 | | | 性　　　　別 | | 男　 ・ 　女 |
| 住　　　　所 | 〒　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　 　　　　電話番号　　　　（　　　） | | | | | |
| 住宅の所有者 |  | | | 被保険者  との関係 | |  |
| 改修の内容・  箇所及び規模 | |  | | | | |
| 着工予定日 | | 年　　月　　日 | 完　 成　 日 | | 年　　月　　日 | |
| 改修費見積額 | | 円 | 改　 修 　費 | | 円 | |
| 改修業者名 | |  | | | | |
| ケアマネージャー | | （電話番号　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 加美町長　 様  　　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。  　　　　　　年　　 月　　 日  　　　　　　　住　所  　　申 請 者  　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　 　 　　　電話番号　　　　（　　　　） | | | | | | |

＊注意　・この申請書の裏面に、介護支援専門員等が作成した「住宅改修が必要な理由書」、工事費見積書、改

修前の写真及び平面図を添付して下さい。

・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。

・受領委任払いによる支給を希望される場合は、町に事業者登録をしている事業者で改修して下さい。

・受領委任払いによる支給は、事業者に支給することによって申請者に支給したものとみなします。

居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込  依　 頼 　欄 | 銀　 行  農　 協  信用組合 | | | | 本　店  支　店  出張所 | | | 種目 | | | １．普通預金  ２．当座預金  ９．そ の 他 | | | | |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | | 口座番号 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 町記入欄 | 事前申請確認日 |
| 年　 　月　　日 |

※受領委任払いによる住宅改修の場合には口座振込依頼欄は記入不要です。