様式第２３号（第２３条関係）

介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書

宇土市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

次のとおり介護保険居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 個人番号 | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | 性別 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 |  | | | | | | | | | | 生年月日 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容  （複数選択可） | ☐手すりの取付け  ☐段差の解消  ☐滑りの防止や移動の円滑化等を目的とした床材又は通路面の材料の変更  ☐引き戸等への扉の取替え  ☐洋式便器等への便器の取替え  ☐上記住宅改修に付帯して必要となる住宅改修 | | | | | | | | | | | 業者名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 完了予定日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 住宅改修見積額 | | | | 円 | | | | | | | | | |
| （提出代行者）氏名　　　　　　　　　　　　　　　被保険者との関係  　　　事業所の名称　　　　　　　　　　　　　　　事業所の種別  　　　事業所の住所　〒　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

備考

　１　この申請書に、領収証及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、改修費内訳書、施工前・施工後の状態が確認できる書類、工事完了確認書等を添付してください。

　２　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ください。

（市記入欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認事項 | | 上記申請について、下記のとおり決定してよろしいか。  　　　　年　　月　　日 | | | |
| 受給管理データ確認 |  |
| 介護保険住宅改修理由書 |  |
| ケアプラン |  |
| 住宅改修費の承諾書 |  |  | 決定額 | 円 |  |
| 住宅改修費内訳書 |  |  | | | |
| 住宅改修前・後の写真 |  |  | | | |
| 住宅改修工事完了確認書 |  |  | | | |
| 領収書 |  |
| 請求書 |  |
| 受領委任払の委任・承諾書 |  |
| その他必要とする書類 |  |