様式第22号(第22条関係)

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ被保険者氏名 | 　 | 保険者番号 | 有田町 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　 | 性別 | 男　　・　　女 |
| 住所 | 〒(電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 改修する住宅 | 所在地　　佐賀県西松浦郡有田町所有者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 被保険者との関係(　　　　　　　　　　　　　) |
| 改修の内容・箇所及び規模 | 　 | 業者名 | 　 |
| 着工日 | 年　　　月　　　日 |
| 完成日 | 年　　　月　　　日 |
| 改修費用 | 円　　　 | 備考 | 　 |
| 　　　有田町長　　　　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　　　　　　申請者　住所　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印　(電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 添付書類 | 　　領収証　　理由書　　完了確認書　　承諾書(被保険者と住宅の所有者が違う場合) |

注意・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(別紙1)、完成後の状態が確認できる確認書(別紙2)を添付してください。

　　・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(別紙3)も併せて添付してください。

　居宅介護(支援)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行農協金庫 | 本店支店本所支所出張所 | 種目 | 口座番号 |
| 1　普通預金2　当座預金3　その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ口座名義人 | 　 |
| 　 |

町記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 支給決定金額 | 備考 |
| 円　 | 　 |