様式第14号(第16条関係)

**介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 |  | 保険者番　号 |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 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 | 本人との関係（　　　　　） |
| 改修の内容・箇所及び規模 |  | 業者名 |  |
| 着工日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 完成日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 改　修　費　用 | 円 |
| 南阿蘇村長　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。令和　　 年 　　月 　　日　　　　　住　所申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 注意・この申請書の裏面に、領収証及び介護支援専門員等が作製した住宅改修が必要と認め　　　られる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類等を添付して下さい。　　・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。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　　　　信用金庫　　　　信用組合 | 　　　　本　店　　　　支　店　　　　出張所 | 種目 | 口　　座　　番　　号 |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ口座名義人 |  |
|  |