第２２号様式（第２２条第１項）

（市記入欄）

□見積書（本人名義）　　□理由書

□平面図（施行前後）　　□施工前写真（日付入り）

□承諾書（必要な時）　　□サービス計画等（必要な時）

負担割合（１・２・３）　残額（　　　　　　円）

（その１）

介護保険住宅改修費支給申請書（改修前）

　（宛先）東金市長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者の情報 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 個人番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | 性別 | 男・女 | 生年  月日 | | | 明・大・昭  　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 |  | | | | | | | | | |
|  |
| 住所 | 郵便番号 | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出代行者の情報 | 提出代行者の氏名 |  | | 被保険者との関係 | | |  |
| 事業所の名称 |  | | 事業所の種別 | | |  |
| 事業所（代行者）の住所 | 郵便番号 |  | |
|  | | | | | |
| 事業所（代行者）の電話番号 |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅改修の情報 | 住宅改修の内容  （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 | | | | | |
|
| 住宅改修を行う業者名 |  | | | |
| 着工予定日 | 年　　月　　日 | 完了予定日 | | 年　　月　　日 | |
| 住宅改修費見積額 | 円 | |

（市記入欄）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険料納付状況 | 改修費用 | 対象費用 | 支給算定額 | 要介護（支援）認定 |
| 滞納保険料　有・無 | 円 | 円 | 円 | 要介護度  認定期間 |