別記様式第31号(第20条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 保険者番号 | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |  |
| 被保険者氏名 |  | 男・女 |
| 被保険者番号 | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　 年 　　月 　　日 | | 個人番号 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 被保険者住所 | 〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容 | □手すりの取付　　□段差の解消　　□床材の変更　　□扉の取替え  □便器の取替え　　□付帯工事（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 業者名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 見積金額 | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提出書類 | □住宅所有者の承諾書（住宅所有者が本人以外の場合）  □同意書（受領委任払いの場合）  □見積書（改修の内容・箇所及び規模がわかるもの）  □改修予定の状態が確認できる書類（日付入りの工事前写真、工事前後の図面）  □住宅改修が必要な理由書（原則、ケアマネージャが作成） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 後志広域連合長　様  　　上記のとおり、関係書類を添えて、住宅改修の事前承認を申請します。工事後、「完了届」を提出することにより居宅介護（介護予防）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・被保険者が給付制限を受けているときは、居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給ができない場合があります。

後志広域連合記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保険料納付状況 | 関係書類等確認欄 | 備　　　　　考 |
| 未納保険料　有・無  滞納保険料　有・無 |  |  |