

長野市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（工事前）

フリガナ	<b>カイゴ ハナコ</b>		保険者名	長野市						保険者番号	2 0 2 0 1 0			
被保険者氏名	<b>介護 花子</b>		被保険者番号						<b>1 2 3 4 5 6 7 8 9 0</b>					
生年月日	明・大・昭 <b>25</b> 年 <b>4</b> 月 <b>3</b> 日		性別	男・ <b>女</b>										
住所	<b>〒380-8512 長野市大字鶴賀緑町1613番</b>		住宅の所有者が被保険者以外の場合は住宅改修の承諾書が必要						連絡先（電話） <b>224-7871</b>					
住宅の所有者	<b>介護 太郎</b>		被保険者との関係 <b>夫</b>						連絡先					
改修の内容、箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 扉の取替え <箇所及び規模> <b>居室からトイレまでの廊下・トイレ玄関上がり框</b>		<input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 便器の取替え <b>審査に2週間程かかります</b>		施工業者名		<b>〇〇工務店</b>							
					着工予定日		<b>2020年8月21日</b>							
					改修見積額		<b>80,000円</b>							
支払希望金融機関	銀行・信金 本店・本所 農協・県信 支店・支所		口座種別		普通・当座									
フリガナ			口座番号											
口座名義人			支給方法		<input type="checkbox"/> 償還払い方式 <input checked="" type="checkbox"/> 受領委任払い方式									
<b>2020年8月7日</b>														
長野市長様														
上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。														
申請者（被保険者）		住所		<b>長野市大字鶴賀緑町1613番</b>										
		氏名		<b>介護 花子</b> 印										
		連絡先（電話）		<b>224-7871</b>										
年 月 日														
長野市長様														
上記の居宅介護（介護予防）住宅改修費の受給を、次の口座名義人に委任します。														
口座名義人		住所												
		氏名												
		委任者（被保険者）		印										

添付書類：1.住宅改修が必要な理由書 2.工事費見積書 3.住宅改修の予定の状態が確認できるもの(日付入り写真・図面等)

※ 住宅改修費支給に関しては、居宅介護（介護予防）住宅改修完了報告書等の審査に基づき決定となりますので、今回の承認をもって、支給を行うとの意味ではありません。

受 付