

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						1 2 3 4 5 6 7 8 9 0							
生年月日	明・大(昭) <b>25</b> 年 <b>4</b> 月 <b>3</b> 日															
住所	<b>〒380-8512</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													
	<b>長野市大字鶴賀緑町1613番</b>		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>							
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		施工業者名 <b>〇〇工務店</b>			連絡先（電話） <b>000-0000</b>								
	審査に2週間程かかります		施工予定日 <b>2021年4月21日</b>			改修見積額 <b>80,000円</b>										
	支払希望 銀行・信金 本店・本所 農協・県信 支店・支所		口座種別 普通・当座			口座番号										
	フリガナ 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>2021年4月1日</b>																
長野市長宛 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>		連絡先（電話） <b>224-7871</b>										
年 月 日																
長野市長宛 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）												

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