様式第３１号の１（第３２条関係）

**介護保険居宅介護住宅改修費等支給事前申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 被保険者番号 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | 個人番号 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 | 性　別 | | 男　　・　　女 | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 被保険者との関係（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模  （予定） |  | | 業　者　名 | | | | |  | | | | | | | | |
| 着工予定日 | | | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 完成予定日 | | | | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓子府町長　様  　　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護住宅改修費等の事前申請をします。  　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　申請者　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |

注意・この申請書とともに、改修工事見積書・介護支援専門員等が作成した「住宅改修が必要な理由書」・完成後の状態が確認できる書類等を提出してください。

　（訓子府町記入欄）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給金額  計　　算 | 支払金額  合　　計 | 円 | 算出  根拠 |  | 支給金額 | 円 |
| 区分 | １　新規  ２　再申請  　　　介護　　転居 | | 領収証  確認欄 |  | 添付書類 | ・改修工事見積書  ・改修が必要な理由書  ・完成予定状態のわかる書類（写真及び図面）  ・承諾書 |

様式第３１の１号（第３２条関係）

**介護保険居宅介護住宅改修費等支給事前申請書（受領委任用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 被保険者番号 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | | 個人番号 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 | | 性　別 | | 男　　・　　女 | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 被保険者との関係（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訓子府町長　様  　　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護住宅改修費等の事前申請をします。  　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　申請者　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受取人の氏名  及び事業者名 | | （事業者名） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受取人の住所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | |

注意・この申請書とともに、改修工事内訳書・介護支援専門員等が作成した「住宅改修が必要な理由書」・完成後の状態が確認できる書類等を提出してください。

　（訓子府町記入欄）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給金額  計　　算 | 支払金額  合　　計 | 円 | 算出  根拠 |  | 支給金額 | 円 |
| 区分 | １　新規  ２　再申請  　　　介護　　転居 | | 領収証  確認欄 |  | 添付書類 | ・改修工事内訳書  ・改修が必要な理由書  ・完成後の状態のわかる書類（写真及び図面）  ・承諾書 |