様式第21号の4(第24条第4項関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書 | 　 |

年　　月　　日

　　草津市長　　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 　 |
| 氏名(事業所名) |  |
| 本人との続柄 | 　 | 電話番号 | 　 |

　次のとおり、介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給を次の関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏名 | 　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | 年齢 | 歳 |  |
| 住所 | 　 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係(　　　　　　　　) |
| 改修箇所 | 内容 | 数量 |
| 　 | 　 | 　 |
| 過去の助成の有無 | 有　・　無 | 助成を受けた額 | 円 |
| 改修費用 | 円 | 支給額 | 円 |
| 着工した日 | 年　　月　　日 | 竣工した日 | 年　　月　　日 |

　備考　この申請書には、改修費用の請求書の写し、領収書（原本確認必須・写し可）および改修後の写真(撮影日が記入されているもの)を添付してください。

　　　　なお、助成を交付される場合には、下記の口座に振り込まれるよう依頼します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行農協信用金庫信用組合 | 本店支店出張所 | 種目 | 口座番号 |
| 1　普通預金2　当座預金3　その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 本人との続柄(　　　　　) |

　備考　振込口座は、本人または申請者の名義のもので、郵便局以外の金融機関を記入してください。