

草津市在宅高齢者住宅改造費補助金交付申請書 兼
介護保険居宅介護 (予防) 住宅改修費支給事前承認申請書

年 月 日

草津市長 宛

申請者

住 所			
氏 名	⑧		
本人との続柄		電話番号	

次のとおり、草津市在宅高齢者住宅改造費補助金の交付および介護保険居宅介護 (予防) 住宅改修費支給事前承認を受けたく、次の関係書類を添えて申請します。

フリガナ				介護保険 被保険者番号																
氏 名				個 人 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 ・ 改 造 箇 所	内 容				数 量				助 成 内 容											
									介護保険						市改造助成					
過去の助成の有無	有 ・ 無			助 成 を 受 け た 額				介 護 保 険				円								
								市 改 造 助 成				円								
改 造 お よ び 改 修 費 用	介 護 保 険				円				申 請 額				円							
	市 改 造 助 成				円								円							
	合 計				円								円							
着 工 予 定 日	年	月	日	竣 工 予 定 日				年	月	日										
市 処 理 欄	日常生活自立度 (寝たきり度)																			

- 備考1 この申請書には、改造および改修内容の経費の見積書、施工箇所を記入した平面図、および着工前の写真(撮影日が記入されているもの)、生活状況等(所得状況)確認書を添付してください。
- 2 改造および改修を行った住宅の所有者が本人でない場合は、所有者の承諾書を併せて添付してください。
- 3 工事料金の支払いが前金と工事後などに分かれ、前金を事前承認が下りる前に支払われている場合、介護保険の対象外の工事であった際は、介護保険の給付として支給することができませんのでご注意ください。
- 4 この申請書は、草津市介護保険条例施行規則(平成12年草津市規則第36号)別記様式第21号を兼ねるものです。