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。