様式第51号(第23条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書　事前申請用

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 | 　 |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 | (〒　　―　　 )　　　　　　　　　電話番号　　　　 ―　　　　 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係(　　　　　　) |
| 住宅改修の種目名 | 1 手すりの取付2 段差解消3 床材の変更4 洋式便器等への便器の取替え5 引戸等への扉の取替え6 その他1～5に付帯して必要となる工事 | 施工業者名 | 　 |
| 着工予定日 | 　　 年　　月　　日 |
| 完成予定日 | 　　 年　　月　　日 |
| 改修費用 | 　 | 理由書作成者 | (事業者名) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | , | 　 | 　 | 　 | 円 |
| (作成者名) |
| 　 |
| ふじみ野市長　宛て上記のとおり居宅介護(介護予防)住宅改修費を利用するために、事前申請をします。　　　　年　　月　　日　　　　住所申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　 ―　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (本人との関係　　　　　　　　) |

　改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

　　【保険者確認欄】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請時確認 | 確認事項 | 確認内容 | 介護度 | 認定期間 | 確認者 | 入力 |
| 未納状況 | 無 ・ 有 | 要支援1要支援2要介護1要介護2要介護3要介護4要介護5 | 年 　 月 　日から　　年　　月　　日まで |
| 給付実績 | 無 ・ 有 | 　 | 　 |
| 支給限度額 | 円 |
| 支給対象額 | 円 | 審査結果 |
| 支給予定額 | 　円 | 　 |