様式第29号(第20条第１項関係)

|  |
| --- |
| 　　　介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書（事前申請用） |
|  | 　　フリガナ 被保険者氏名 |  | 　 　保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 　 　被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　生年月日 | 生　　 　　　 | 性　別 |  |  |
|  | 　要介護度 |  | 有効期間 | 　　　　　　　　　　　　　　～ |  |
|  | 　住宅の所有地 | 　〒電話番号　　　　　　　　　　　 |  |
|  | 　住宅の所有者 | 本人との関係（　　　　　）　　　　 |  |
|  | 改修の内容・箇所及び規模 | １．手すりの取り付け２．段差の解消３．滑りの防止及び移動の円滑化などの　　ための床または通路面の材料の変更４．引き戸等への扉の取り替え５．洋式便器等への便器の取り替え６．その他１～５の住宅改修に付帯して　　必要となる住宅改修 | 業者名 |  |  |
|  | 着工日 |  |  |
|  | 完成日 |  |  |
|  | 箇所及び規模　　 |  |  |
|  | 　 改修費用 | 円　　　　　　　　　　　　  |  |
|  | 住宅改修が必要な理由※介護支援専門員等が記載します。 | （理由書を添付している場合は記載不要） |  |
|  | 　　会津美里町長　　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（予防）住宅改修費の支給を申請します。　　　　　年　　月　　日　　 申請者　住所電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 　 　添付書類　　・住宅改修が必要な理由書・改修対象部分の見積書（税込）・使用素材パンフレット　　　　　　 　　・改修対象部分の平面図・施工前の写真（日付記載必須）・住宅改修承諾書（所有者が異なる場合）・代理委任状（代行申請の場合）・同意書（受領委任払を希望する場合） 　 　 |
|  |

　　※保険者記入欄（記入しないでください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 算 定 式 | 　Ａ　支給限度基準額　Ｂ　既に支給済の支給対象額総額　Ｃ　Ａ－Ｂ　Ｄ　今回の支給対象額　Ｅ　Ｃ又はＤの少ないほうの額×９０％（小数点切り捨て） | 円円円円円 | 支給決定額 |
| 円 |

　　　　　　　■　支給対象額　＝　支給額×１００％／９０