

第1号様式（第4条関係）

介護保険居宅介護住宅改修費等支給（変更）申請書

フリガナ	カイゴ タロウ	保険者番号	242024
被保険者氏名	介護 太郎	被保険者番号	1234567
生年月日	明・大・昭 10年 11月 30日	性別	男・女
住所	〒510-8601 四日市市諏訪町1番5号 ☎059-354-8190		
住宅の所有者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 同居家族（氏名： 続柄： ） <input checked="" type="checkbox"/> 別添の『住宅所有者の承諾書』のとおり		
改修の内容・ 箇所及び規模 ※1	<input checked="" type="checkbox"/> ①手すり取付け <input checked="" type="checkbox"/> ②段差の解消 <input type="checkbox"/> ③扉の取替え <input type="checkbox"/> ④便器の取替え <input type="checkbox"/> ⑤床材の変更 <input type="checkbox"/> 上記①から⑤に付帯する工事	施 工 事業者名	〇〇工務店
		着工予定日	令和 3年 4月 12日
改修費用	200,000 円		
四日市市長 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護住宅改修費等の支給を申請します。 令和 3年 4月 1日 住所 四日市市諏訪町1番5号 申請者 (被保険者) 氏名 介護 太郎			

※1 改修の内容・箇所及び規模は、改修を行った工事種別ごとに、便所、浴室、廊下等の箇所及び数量、長さ面積等の規模を記載してください。
但し、見積書等において内容が明らかな場合は、工事種別のみを記載してください。

添付書類

- 住宅改修が必要な理由書（第2号様式）
- 見積書、改修箇所を記した平面図
- 住宅所有者の承諾書（第3号様式）

※住宅改修を行う住宅の所有者が申請者および同居家族でない場合に添付する。