**様式第27号**

【記入例】

**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書**

**年　　月　　日**

**浜田地区広域行政組合管理者　様**

 **【申請者】被保険者との関係（　　　　）**

**署名以外は押印が必要です。**

**住　　所**

**氏　　名**

**電話番号**

**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ****被保険者氏名** |  |
|  |
| **被保険者番号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **個人番号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **生年月日** | **明･大･昭　　年　　月　　日** | **性　別** | **男　・　女** |
| **被保険者住所** | **〒****電話番号** |
| **住宅の所有者** | **被保険者との関係（　　 　　）** |
| **改修の内容****箇所及び規模** |  |
| **改修費用** | **円** |
| **施工予定業者** |  |
| **着工予定日** | **年 　　月 　　日** |
| **添付書類** | **住宅改修が必要な理由書****工事費設計書（見積書）****設計図面（改修前後が明確に分かるもの）****住宅改修前の写真（日付入り）****住宅改修同意書（被保険者と住宅所有者が異なる場合）** |

**様式第27号**

**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書**

**年　　月　　日**

**浜田地区広域行政組合管理者　様**

 **【申請者】被保険者との関係（　　　　）**

**住　　所**

**氏　　名**

**電話番号**

**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ****被保険者氏名** |  |
|  |
| **被保険者番号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **個人番号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **生年月日** | **明･大･昭　　年　　月　　日** | **性　別** | **男　・　女** |
| **被保険者住所** | **〒****電話番号** |
| **住宅の所有者** | **被保険者との関係（　　 　　）** |
| **改修の内容****箇所及び規模** |  |
| **改修費用** | **円** |
| **施工予定業者** |  |
| **着工予定日** | **年 　　月 　　日** |
| **添付書類** | **住宅改修が必要な理由書****工事費設計書（見積書）****設計図面（改修前後が明確に分かるもの）****住宅改修前の写真（日付入り）****住宅改修同意書（被保険者と住宅所有者が異なる場合）** |