

整理番号	
------	--

事前申請 受付番号	
--------------	--

吹田市長 宛

吹田市住宅改修費事前申請書兼支給申請書

年 月 日

次のとおり関係書類を添付して住宅改修費の支給を申請します。なお、**施工事業者等に対し支給実績の開示及び住宅改修事前申請の承認通知を送付することに同意します。**

申請者	被保険者番号	0 0 0								住宅の種類	持ち家 ・ 借家
	住所	吹田市									
	ふりがな										
	電話番号										
	被保険者氏名										
生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 西暦	年	月	日	性別	男・女					
住宅改修の内容 (該当するものを○で囲んでください。)	1 手すりの取付け 2 段差の解消 3 滑りの防止及び移動の円滑化のための床又は通路面の材料の変更 4 引き戸等への扉の取替え 5 洋式便器等への便器の取替え 6 その他前各項の住宅改修に附帯して必要となる住宅改修 (1) 手すりの取付けのための壁の下地補強 (2) 浴室の床の段差解消に伴う給排水設備工事 (3) 床材変更のための下地の補修、根太の補強等 (4) 扉取替えに伴う壁又は柱の改修工事 (5) 便器の取替えに伴う給排水設備工事(水洗化工事を除く。)又は床材変更 (6) その他 ()										
住宅改修 施工業者名											
住宅改修予定額	円										
着工予定日	年 月 日										
住宅の所有者の承諾書(住宅の所有者が別の場合に記入してもらってください。)	私が所有する住宅について、上記内容の改修を行うことについて承諾します。 年 月 日 所有者 (印)										

※ 添付書類

- (1) 介護支援専門員等が作成した当該申請に係る住宅改修が必要な理由書
- (2) 当該申請に係る住宅改修の工事費の内訳がわかる書類(見積書等)
- (3) 当該申請に係る住宅改修の工事内容が記載された図面
- (4) 当該申請に係る住宅改修前の工事箇所の写真(撮影年月日が記入されたものに限る)
- (5) 改修を行う住宅の所有者が被保険者でない場合は所有者の承諾書(申請書の承諾欄に記入があれば省略可)

吹田市記入欄

事前申請承認欄	承認印	支給限度基準額の残額
申請日時点での負担割合 割		残 円
		支給予定額
		※ 円

※記載の支給予定額は申請日時点での負担割合に基づいた金額です。実際の支給額は領収日時点での負担割合に基づいて決定されますので、必ず領収日時点での負担割合をご確認ください。

市記入欄

要 要 認	介 支	護 援 定	非該当・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							
			有効期間	年	月	日	～	年	月	日
住 宅 改 修 の 内 容	1 手すりの取付け 2 段差の解消 3 滑りの防止及び移動の円滑化のための床又は通路面の材料の変更 4 引き戸等への扉の取替え 5 洋式便器等への便器の取替え 6 その他前各項の住宅改修に附帯して必要となる住宅改修 (1) 手すりの取付けのための壁の下地補強 (2) 浴室の床の段差解消に伴う給排水設備工事 (3) 床材変更のための下地の補修、根太の補強等 (4) 扉取替えに伴う壁又は柱の改修工事 (5) 便器の取替えに伴う給排水設備工事(水洗化工事を除く。)又は床材変更 (6) その他 ()									
支給履歴	無・有	年	月	円	合計	A	円			
支給限度基準額	B 200,000円	給付制限	無・有 (一時差止・保険料控除)	C	円					
支給の対象となる費用の合計((B-A)を超えない額)						D	円			
自己負担割合						割				
Dのうち申請者自己負担額の合計(小数点以下切上げ)・・・D-D×						<input type="text"/>	/100	E	円	
決 定	支給します									
	支給決定額 (D-E-C)						円			
備 考										

事前 申請 決裁 欄	起案日	年 月 日				
	決裁日	年 月 日				
	参事	主幹	主査	係員	合議	

支給 申請 決裁 欄	起案日	年 月 日				
	決裁日	年 月 日				
	参事	主幹	主査	係員	合議	