

住宅改修事前確認申請書（記入例）

受付印

申請種類	☐ 受領委任払 ☒ 償還払			申請年月日	令和〇年 3月 1日	
被保険者	フリガナ	カイゴ タロウ		被保険者番号	123456	
	被保険者氏名	介護 太郎				
	生年月日	M・T・S・H 11 年 1 月 1 日		性別	男・女	
	住宅改修を行う住所	姫路市 安田4丁目1番地 コーポ安田401号 (連絡先:079-221-1222)				
住宅の所有者	☐ 被保険者本人	(所有者が被保険者本人以外の場合のみ記入してください。) 被保険者が居住している住宅について、住宅改修を行うことを承諾します。また、当事者間で問題が生じた場合、姫路市に一切の責任を問いません。				
	☒ 被保険者本人以外(右記承諾欄を記載)	住所 姫路市安田3丁目4番地				
	※市営、県営住宅の場合は、別途承諾書を提出	氏名(自署) 安田 大矢 安田 ※「自署」に代えて「記名・実印押印」又は「記名・本人確認書類写し添付」でも可				
		連絡先	079-221-5566	被保険者との関係	家主	
施工業者	事業所名	有限会社 姫路野建築				
	住所	姫路市安田5丁目10番地				
	担当者	姫路野	連絡先	079-221-2449		
通知先	☒ 上記施工業者 ☐ その他()					
支払予定金額(見積金額)	198,000 円		着工予定日	令和〇年 4月 1 日		
住宅改造費助成事業※併用の有無	☐ 有 ☒ 無		※介護保険住宅改修の上限額(20万円)を超える工事に対し、市の査定に基づき、必要最小限の範囲で上乗せの費用助成を行う事業			

(あて先) 姫路市長

令和〇年 3月 1日

住宅改造費助成事業は、原則介護保険住宅改修の初回しか併用できないこと、入院入所中に工事を行う際は、その後退院退所できなくなった場合(死去を含む)は介護保険住宅改修費の支給を受けることができないこと、について同意のうえ、介護保険住宅改修事前申請を行います。

被保険者氏名(自署) 介護 太郎

※「自署」に代えて「記名・実印押印」又は「記名・本人確認書類写し添付」でも可

以下は姫路市コト欄

住宅改造助成金制度は、住宅改修を初めて利用する時のみ利用できる趣旨を理解されたことを確認してチェックを入れてください。

セット ☐介護度リセット☐1割 ☐2割 ☐3割

年 月 日から 年 月

1・2・3・4・5

上記のすべての内容を確認、承諾のうえで、自署してください。

期間	年 月 日～ 年 月 日	
残 額	円	対象額 円
改修内容	☐ 手すりの取付け ☐ 段差の解消 ☐ 引き戸等への扉の取換え ☐ 洋式便器等への便器の取換え ☐ 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更	
不備リスト	☐ ☐ ☐	

課長	係長	係

決裁日 年 月 日

通知日 年 月 日

特別型・自費	:	円
・負担割合分	:	円
合計領収額	:	円