

※この欄は記入しないでください。

受付番号	支 援		要 介 護				
	1	2	1	2	3	4	5
	認 定		有 効 期 間				
			～				
	過去2年の保険料未納の有無		有	無	給付実績		

介護保険住宅改修費支給・人生80年いきいき住宅助成(特別型)共通申請書

丹波市長 様

下記のとおり関係書類(※1)を添えて、介護保険住宅改修費支給・人生80年いきいき住宅助成事業(特別型)(※2)を申請します。

年 月 日

フリガナ		保険者番号	2	8	2	2	3	6
被保険者氏名 (介護保険住宅改修費支給の申請者)	(※)	被保険者番号	0	0	0			
	※本人が手書きしない場合は記名押印してください		個人番号					
生年月日	明・大・昭	年 月 日	生 歳	性 別	男 ・ 女			
被保険者住所	〒669- 丹波市 町 番地		電話番号 —					
住宅の所有者	賃 貸 本人との関係()							

人生80年いきいき住宅助成事業申請者		本人との関係	
申請者住所	〒669- 丹波市 町 番地		電話番号 —

	改修内容、箇所及び規模	改修金額
改修工事の全体		(※3) 円
うち介護保険住宅改修費支給の対象工事部分		(※4) 円
改修事業者名		※内定額 円
着工日(※5)	令和 年 月 日	完成日(※5) 令和 年 月 日

	氏 名	年 齢	続 柄	職 業 等	備 考
世帯の状況 (介護保険法における住宅の改修の申請のみを行う場合は記入不用)					
改造等(申請)理由 (介護保険法における住宅改修の申請のみを行う場合は記入不要)					

所得稅申告書・市県民稅及び

固定資産稅課稅台帳閱覽同意書

(介護保険法における住宅の改修の申請のみを行う場合は記入不要)

私は、人生80年いきいき住宅助成事業に係る補助金交付申請の審査に際して、私の世帯全員の所得稅申告書、住民稅課稅台帳及び固定資産稅台帳等を閱覽されることに、同意いたします。

年 月 日

住 所 丹波市 町 番地

氏 名 (※)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

補助金等振込口座報告書

私に支払われる補助金等については、次の口座に振り込みください。

※債権者登録番号					
金融機関	銀行 金庫 農協 店				
金融機関コード		店舗コード			
預金種目	1. 普通 2. 当座 3. その他				
口座番号	左詰めでご記入ください。				
フリガナ					
口座名義人				本人との関係	

該当する番号に○をして、振込先を記入してください。

- 1 本申請に係る補助金等を次の口座へ振込みください。
- 2 本申請に係る補助金等の受領に関する一切の権限を上記の者に委任しますので、上記の口座へ振込みください。

年 月 日

住 所 丹波市 町 番地

氏 名 (※)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

(記入上の注意点)

※1 添付書類

- 工事費見積書(工事を行う箇所、内容及び規模を明記し、材料費、施工費、諸経費等を適切に区分したもの。)
- 「人生80年いきいき住宅助成(特別型)見積書と内容に変更がない場合は、当該見積書を「介護保険住宅改修費支給に係る工事見積書」として兼用できる。
- 住宅改修後の完成予定の状況のわかるもの(改修前の写真「撮影日のわかるもの」及び簡単な図を用いたもの。)
- 介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書。
- 改修を行う住宅の所有者が被保険者本人でない場合は、所有者が当該住宅改修を承認したことが確認できる書類。

※2 申請する事業名称の□にチェックを入れる。

※3 改修工事全体の改修金額

介護保険住宅改修費支給と人生80年いきいき住宅助成(特別型)を併せた全体の改修予定金額を、当初申請時に記入してください。

※4 介護保険住宅改修費支給の対象事業工事の改修金額(当初申請時には空欄としてください。)

※5 着工日、完成日(当初申請時には予定年月日を記入してください。)