

別 記

第 1 号様式（第 7 条）

浦安市要介護者等住宅改修費用助成申請書

年 月 日

（宛先）浦安市長

要介護者等住宅改修費用の助成を受けたいので、浦安市要介護者等住宅改修費用の助成に関する規則第 7 条の規定により、次のとおり申請します。

|         |                                                                                                                                                                                 |  |      |       |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|-------|
| 申請者     | 住 所                                                                                                                                                                             |  | 電話番号 |       |
|         | 氏 名                                                                                                                                                                             |  | 生年月日 | 年 月 日 |
| 住宅所有の状況 | <input type="checkbox"/> 申請者本人が所有<br><input type="checkbox"/> その他 ※注 1 の(7)に掲げる書類を添付                                                                                            |  |      |       |
| 改修場所    | <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 玄関<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |      |       |
| 改修費用    | 円                                                                                                                                                                               |  |      |       |

注

- 1 次の書類を添付してください。
  - (1) 要介護認定又は要支援認定に係る結果通知書の写し
  - (2) 介護保険負担割合証
  - (3) 工事計画書（別記第 2 号様式）
  - (4) 工事図面
  - (5) 工事着工前の工事箇所の写真
  - (6) 工事見積書
  - (7) 家屋所有者の改修工事承諾書（別記第 3 号様式）
- 2 裏面の同意署名欄をご確認の上、ご記入ください。

同意署名欄

要介護者等住宅改修費用の助成の申請に当たり、以下の事項に同意するので署名します。

- 1 要介護認定又は要支援認定に関する情報について、市が保有する情報により確認すること。
- 2 介護保険負担割合に関する情報について、市が保有する情報により確認すること。
- 3 介護保険法第45条第1項に規定する居宅介護住宅改修費若しくは同法第57条第1項に規定する介護予防住宅改修費の支給額又は浦安市障がい者等日常生活用具給付等事業の実施に関する規則の規定による居宅生活動作補助用具の給付等の額について、市が保有する情報により確認すること。

年 月 日

申請者氏名