別記様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　文京区長　　殿

下記のとおり関係書類を添えて高齢者住宅設備等改造の給付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | | | | | | | 生 年 月 日 | |
| 申請者氏名  （被保険者） | |  | | | | | | | | | | | 明・大・昭　　　年　 　月　　日  　（　　　歳） | |
| 被保険者番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 要介護状態区分 | | 要介護（　　）・要支援（　　） |
| 有効認定期間 | | 年　　　月　 　　日　 ～ 　 　　　年 　　　月　　　 日 | | | | | | | | | | | | |
| 住　所  電話番号 | | 文京区  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 住居の所有者 | | 本人・　本人以外（　　　　　　　　　） 本人との関係（　　　　　）  ※本人所有でない場合は家屋所有者承諾書が必要です。  　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　）　 本人との関係（　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 種　　目 | | １　浴槽の取替え　　２　便器の洋式化　　　３　流し台・洗面台の取替え | | | | | | | | | | | | |
| 介護保険住宅改修との併用 | | あり（　償還払い　・　給付券　）　・　なし | | | | | | | | | | | | |
| 工事予定業者 | | （住所）〒  （事業者名）  （担当者）　　　　　　　　　　　　　（電話番号） | | | | | | | | | | | | |
| 要介護認定又は要支援認定に係る調査内容、文京区介護認定審査会の判定結果、意見及び主治医の意見書、介護保険負担割合並びに生活保護受給状況の閲覧に同意します。  　　　　　　　　年　　　月　　　日  ※本人が自署できない場合は記名・押印してください。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請に関する  連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　本人との続柄  住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | | | | | | |

【介護保険課処理欄】

* 介護保険負担割合　（１割・２割・３割）
* 生活保護受給　あり・なし
* 同一種目給付履歴
* 現場確認

（介護・富坂・富坂分室・大塚・大塚分室・本富士・

本富士分室・駒込・駒込分室）　担当：（　　　　）

□地域包括システム入力

□決定通知送付（　　/　　）

□工事着工予定（　　　　　　　　　　）

【添付書類】

* 住宅改修が必要な理由書
* 見積書

（□ユニットバスの場合、メーカー振分表等）

□ 該当階全体平面図（工事前）

□ 工事箇所平面図（工事前・工事後）

□ 工事箇所断面図（工事前・工事後）

□ カタログのコピー

* 工事前写真（日付け入り）
* 家屋所有者承諾書