

在宅介護支援住宅改修補助金申請書

在宅介護支援住宅改修にかかる補助金を下記のとおり申請します。

補助金を申請する組合員が記入する欄	中建国保の被保険者証記号番号				フリガナ	チュウケン カズオ		
	記号	90	1392	番号	1850	組合員氏名	中建 一男	
	住宅改修した介護保険被保険者の氏名				中建国保加入の有無	生年月日	組合員との続柄	性別
	中建 花子				加入未加入	明(大)昭 9年4月25日生	母	男(女)
	介護保険の被保険者番号				介護度 ※(いけか)つ			
	0000123456				要支援・要介護1・要介護2・ <u>要介護3</u> ・要介護4・要介護5			
	改修した住宅について							
	住所(組合員住所) 〒○○○-○○○ ○○県○○市1-2-3				住宅の所有者	中建 一男 <small>本人との関係(長男)</small>		
					改修の内容 ※(複数可)	手すりの取付け 段差解消・床材変更 <u>扉の取替え</u> 便器の取替え その他()		
					着工日	平成 18 年 2 月 28 日		
				完成日	平成 18 年 3 月 7 日			
記入する欄	①改修費用		345,000円(税込)					
	②介護保険支給額		② 180,000 円(②=②×10÷9=200,000円/最高20万円限度:1円未満切捨て)					
	③他の助成制度支給額		40,000円					
	④補助金申請額 (①-②'-③) (≤10万円)		100,000円(最高10万円限度)					
	申請年月日		平成 18 年 4 月 3 日					

※印は該当するものに○をすること

上記の住宅改修工事を行いました。

住宅改修を施工した組合員が記入する欄	中建国保の被保険者証記号番号				フリガナ	コクホ タロウ		
	記号	90	1391	番号	1243	組合員氏名	国保 太郎	
	住宅改修工事を行った事業所名及び住所(勤務先等)							
〒○○○-○○○ ○○県○○市3-4-5				(有)太郎建設				

中央建設国民健康保険組合 理事長 殿

本部受理	処 理	扱 者
	年 月 日	年 月 日

支部受理	扱 者	出張所長
	年 月 日	年 月 日