

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	組合員の続柄	性別			
	中建 花子				加入・未加入	明・大・昭	19年4月25日生	母	男・女		
	介護保険の被保険者番号				介護度 ※(いずか一つ)						
	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	要支援・要介護1・要介護2・要介護3・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)				〒	〇〇〇-〇〇〇〇	住宅の所有者	中建 一男 <small>本人との関係(長男)</small>			
	〇〇県〇〇市1-2-3				改修の内容 ※(複数可)	<input checked="" type="checkbox"/> 窓の取替 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input checked="" type="checkbox"/> 扉の取替え <input type="checkbox"/> 便器の取替え その他()					
					着工日	平成 29年 2月 25日					
				完成日	平成 29年 3月 7日						
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	100,000				円(最高10万円限度)						
①-②(②×10/9)-③≤10万円											
申請年月日				平成 29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	1392	番号	1943	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)							
〒				〇〇〇-〇〇〇〇		〇〇県〇〇市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 者				抜 者
	年 月 日				

支部受理	抜 者		出張所長
	年 月 日		