

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 タケシ										
	記号	90	1	3	9	2	番号	1	0	0	1	枝番	0	1	組合員氏名	中建 健		
	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 <input type="checkbox"/> 未加入 <input checked="" type="checkbox"/>	大・昭 14 年 6 月 11 日生			母	男・女 <input checked="" type="checkbox"/>					
	介護保険の被保険者番号							介護度 (いずれか一つに○をつけてください)										
	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6							要支援・要介護1・要介護2・ <input checked="" type="checkbox"/> 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)	〒 - 県 市1-2-3							住宅の所有者	中建 健 本人との関係(長男)			改修の内容 (該当するものに○・複数可)	<input checked="" type="checkbox"/> 床すりの取付け・ <input checked="" type="checkbox"/> 段差解消 <input checked="" type="checkbox"/> 床材変更 ・扉の取替え・便器の取替え その他()				
									着工日	令和3 年 4 月 5 日			完成日	令和3 年 4 月 9 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 ~ 7 = 200,000 円 / 最高20万円限度・1円未満切捨て・1~3割は自己負担)										
③ 他の助成制度支給額								0 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								令和3 年 6 月 25 日										

上記の住宅改修工事を行いました。

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	1	3	9	2	番号	1	0	0	5	枝番	0	1	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					

支部受理	扱 者		出張所長	
	年 月 日			