

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 未加入		昭和19年6月11日		母	男 女	
	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 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		手すりの取付け 段差解消 床材変更 扉の取替え (該当するものに○・複数可) 便器の取替え その他()			
												着工日		令和6年4月5日			
完成日		令和6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/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(10万円限度)							
申請年月日										令和6年9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 No.				扱 者	
	年 月 日					

支部受理	扱 者		出張所長	
	年 月 日			