別記第１号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　 （　　　　年　　月分）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　指定居宅介護支援事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　「荒川区介護保険住宅改修理由書作成経費助成事業実施要綱」第５条の規定に基づき、下記のとおり住宅改修理由書作成に係る経費の助成について、関係書類を添えて申請いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

１　金額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　助成金の算定根拠　　　　　裏面に記載のとおり。

３　添付書類

　⑴　介護保険住宅改修理由書作成経費助成金請求書兼口座振替依頼書（別記第２号様式）

　⑵　その他（具体的に記載：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 被保険者番号 | 被保険者氏名 |  | 作成者氏名 | 作成年月日 |  |
| 1 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 2 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 3 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 4 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 5 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 6 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 7 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 8 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 9 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 10 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 11 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 12 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 13 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 14 |  |  |  |  | 年　月　日 |
|  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  | 年　月　日 |  |
| 16 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 17 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 18 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 19 |  |  |  |  | 年　月　日 |
| 20 |  |  |  |  | 年　月　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅改修理由書作成件数 | × | １件当たりの助成金額 | ＝ |  |  |
| 件 | ２０００円 | 円 |

※記入欄が不足する場合は、助成申請書の裏面を複写して添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（区担当者記入欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住宅改修 | 保険給付  支給決定 |  |
|  |  |