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 |  |
|  |  |