別記第1号様式

八戸市住宅改修支援助成申請書

（ふりがな）		被保険者番号	
被保険者氏名		生年月日	明 ・ 大 ・ 昭　　年　　月　　日
住宅改修費に係る理由書提出日	年　　月　　日	性　別	男　・　女
住宅改修着工日	年　　月　　日	理由書作成者氏名	

理由書作成者の資格　　1. 介護支援専門員 ・ 2. 作業療法士 ・ 3. 福祉住環境コーディネータ検定2級以上

4. その他（　　）

（あて先）八 戸 市 長

上記被保険者の住宅改修に係る支援を行ったので、八戸市住宅改修支援事業実施要綱に基づく助成を申請します。

年　　月　　日

申請者　（介護サービス事業所番号）

（事業所名）

（住　　所）

（代表者職氏名）

振込口座（事業所代表者名義口座）

金融機関名　称	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	
預金種目	1. 普通　　2. 当座　　3. その他	口座番号	
口　座名義人	（ふりがな）		

確認欄

要介護状態区分	認定有効期間	

住宅改修支援の確認

☐理由書の作成を確認　　（　　年　　月　　日　提出）

☐その他（　　）

上記申請について、左記のとおり住宅改修支援の確認をしたので下記のとおり決定してよろしいか。

年　　月　　日

☐助成決定

☐申請却下（理由）

助成決定額　　円