

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ 被保険者氏名	保険者番号					
	被保険者番号					
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男・女
住所	〒					電話番号
要介護状態区分	要支援	1・2	要介護	1・2・3・4・5		
住宅の所有者	本人との関係()					
改修の内容・ 箇所及び規模	業者名					
	着工日		平成	年	月	日
	完成日		平成	年	月	日
改修費用	円(許可書の見積額と一致)					
南部箕蚊屋広域連合長 坂本 昭文 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(予防)住宅改修費の支給を申請します。 平成 年 月 日 住所 申請者 氏名 電話番号 印						

注意 この申請書に、次の書類等を添付して下さい。

- ① 介護保険居宅介護(予防)住宅改修許可証の写し
- ② 領収書
- ③ 工事費内訳書
- ④ 完成後の状態が確認できる写真
- ⑤ 承諾書(住宅の所有者が被保険者本人以外の場合)

居宅介護(予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行 金融機関コード	行 庫 合	店 所	種 目	口 座 番 号
	金融機関コード		店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	
	フリガナ 口座名義人		債権者登録申請済の指定口座への振込		

※債権者登録がお済みでない方は別途登録申請書の提出が必要です。