

介護保険居宅介護（支援）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	2 9 4 4 2 1						
			被保険者 番号	0	0	0	0	0		
生年月日	大正・昭和 年 月 日生		性別	男・女						
住所	〒 電話番号 - -									
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		年 月 日							
	完成日		年 月 日							
改修費用	円									
大淀町長様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。 年 月 日 住所 申請者 氏名							事前申請受付			
							完了申請受付			

注意・この申請書の裏面に、領収証及び介護支援専門員等が作製した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類等を添付して下さい。
・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。

居宅介護（支援）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 信用 農協		本店 支店 出張所			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												

年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住 所

氏 名

私は、上記表示の住宅に _____ が
別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。