

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ		性別	保険者番号	3 0 3 0 4 0
被保険者氏名		男・女	被保険者番号	
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	個人番号		
住 所	〒 電話番号 ()			
住宅の所有者 (※3)	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			
<p>紀美野町長 様</p> <p style="text-align: center;">上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p>申請者</p> <p style="text-align: center;">氏 名 (印) 電話番号 ()</p>				
<p>【改修前の事前申請に提出するもの】</p> <p>① 住宅改修が必要な理由 ② 工事見積書(対象箇所・金額が分かるもの)</p> <p>③ 改修前の日付入り写真 ④ 改修後の状態が分かるもの(簡単な図面)</p> <p>⑤ 住宅改修承諾書(住宅改修の所有者が当該被保険者ではなく、賃貸関係にある場合)</p> <p>【改修後の支給申請に提出するもの】</p> <p>① 支給申請書 ② 領収書 ③ 完成後の日付入り写真 ④ 工事明細書</p> <p>※ 申請者と口座名義人は同一にしてください。</p>				
口座振込 依頼欄	銀行 農協 信用組合	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			