

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 | |
| | | 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 | | |
| 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 (ここは工事完了後に記載) | |
| | 完成日 | 年 月 日 (ここは工事完了後に記載) | |
| 改修費用 | 円 (ここは工事完了後に記載) | | |
| 匝瑳市長 あて 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 電話番号 氏 名 ⑨ | | | |

- 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成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ください。
 - 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ください。
 - 住宅改修費の(不)支給決定は、工事完了後、介護保険法施行規則第75条の必要書類が整った後に行います。

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 | 金融機関名 | 店舗名 | 種目 | 口座番号 |
| | | | 1普通預金 | |
| | 金融機関コード | 店舗コード | 2当座預金 | |
| | | | 3その他 | |
| | フリガナ 口座名義人 | | | |

※ 申請者と口座名義人が異なる場合には、委任状を添付してください。

