

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 被保険者氏名	保険者番号																			
	被保険者番号																			
	個人番号																			
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男・女														
住所	〒																			
現在の要介護状態区分	要介護 1 2 3 4 5					経過的要介護					要支援 1 2									
住宅の所有者	本人との関係()																			
改修の内容・個所及び規模	業者名																			
	着工日		令和	年	月	日														
	完成日		令和	年	月	日														
改修費用	円																			

山中湖村長 様

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。

令和 年 月 日

住所

申請者

氏名

電話番号

印 (本人との関係)

注意 ・この申請書に、領収証、工事費内訳書及び改修前及び改修後それぞれの写真(撮影日付き)を添付してください。

居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 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													