

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		1	3	2	1	5	9
生年月日	明・大・昭	年	月	日	被保険者番号			
要介護認定	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5							
住所	〒 電話番号							
住宅の所有者	被保険者との関係()							
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		支給申請額		円			
国立市長様 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 _____ 印								
								承認番号

注意 この申請書に、完成後の状態を確認できる書類(改修箇所ごとの日付入りの改修前・改修後の写真)、領収証及び改修工事費内訳書を添付してください。

上記の居宅介護(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(申請者の口座に限ります)

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 組合	本店 支店 出張所	預金種別	口座番号				
	金融機関コード	店舗コード	1 普通					
			2 当座					
			3 その他					
フリガナ 口座名義人								

【市記入欄】	購入金額	給付決定額	自己負担額
	円	円	円