

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	被保険者番号									
	個人番号									
	要介護度			支援 1	支援 2	1	2	3	4	5
生年月日	証・聊・穢	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（ ）									
着工予定日	令和	年	月	日	業者名					
着工日	令和	年	月	日	見積り額	円				
完成日	令和	年	月	日	改修費用	円				
改修の内容 箇所及び規模										
<p>安堵町長 殿</p> <p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者 住所 (被保険者氏名) 氏名 印 電話番号</p>										

添付書類 **着工前** ◎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書 ◎工事前の写真
◎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
◎見積書等改修の内容がわかる書類

着工後 ◎領収証 ◎工事後の写真

・居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座 振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農協 信用組合		本店 支店 出張所			種目		1 普通預金 2 当座預金 3 貯蓄預金			
	金融機関コード			店舗コード			口座番号				
	フリガナ										
口座名義人											

※申請者と口座名義人が異なる場合は記入してください。

この給付金の受領は、振込先名義人に委任します。申請者氏名

印

令和 年 月 日 安堵町事前確認者

印