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 | 　 | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 | 　 |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日 | 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 | 　 |
| 改修費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円　 |
| 　幌延町長　　　　様　上記のとおり住宅改修が完了しましたので、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。　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　住　所　　申請書　　　(被保険者)　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

注意　この申請書には、下記の書類を添付してください。

□領収書

□工事内訳書

□完成後の状態を確認できる書類（着工前・完成後の日付入り写真）等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 　　　 | 銀行信用金庫農協 | 　 | 本店支店出張所 | 種目 | 口座番号 |
| １普通預金２当座預金３その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |