

# 介護保険 居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ	サンノヘ ハナコ		保険者番号					0	2	4	4	1	4
被保険者氏名	三戸花子		被保険者番号					0	0	0	0	0	1
			個人番号										
生年月日	昭和 12 年 12 月 12 日		性別	女									
住所	〒039-0141 三戸町大字〇〇〇字 〇〇〇〇 55番地11 電話番号： 0179 - XX - XXXX												
住宅の所有者	氏名 三戸太郎 本人との関係 (夫)			住所 被保険者と同じ									
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け (浴室1ヶ所、廊下2ヶ所、トイレ1ヶ所) <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 (廊下~居間、廊下~トイレ) <input type="checkbox"/> 床又は通路面の材料の変更 <input checked="" type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え (居間、トイレ) <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> その他(上記に係る付帯改修)						業者名	〇〇建設(株)					
							着工日	令和〇〇年△△月□□日					
							完成日	令和〇〇年△△月□□日					
改修費用	200,000円												

三戸町長 様

上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（予防）住宅改修費の支給を申請します。

令和 年 月 日

〒039-0141

住所： 三戸町大字 〇〇〇字 〇〇〇〇 〇〇番地〇〇

申請者

電話番号： 0179 - XX - XXXX

氏名： 三戸花子 三印

誤りが多いので、可能な限り、通帳の現物で確認し、ご記入ください。

(備考) この申請書に、次の書類等を添付してください。

- ① 住宅改修が必要な理由書及びサービス計画書(写し)
- ② 工事費内訳書、請求書及び領収書(原本) ※領収書(原本)は確認後、返却します。
- ③ 工事前、工事中及び工事後の状態が確認できる写真 (A4サイズの用紙に貼付又は印刷したもの)
- ④ 住宅の所有者の承諾書 ※被保険者と住宅の所有者の住所が異なる場合

居宅介護（予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	金融機関名	本支店名		種目	口座番号							
	ゆうちょ銀行	〇〇〇		1 普通	0	0	0	0	0	0	0	0
※ゆうちょ銀行の場合、通帳の備考欄などに記載されている受取口座番号をご記入ください。	金融機関コード	店舗コード		2 当座	0	0	0	0	0	0	0	0
	フリガナ	サンノヘ ハナコ										
	口座名義人	三戸花子										

ゆうちょ銀行の例です。