

介護保険 居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号		0	2	4	4	1	4
被保険者氏名		被保険者番号		0	0	0	0		
		個人番号							
生年月日	年 月 日	性別							
住所	〒039- 三戸町大字								
		電話番号： - -							
住宅の所有者	氏名	本人との関係 ()	住所						
改修の内容・ 箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け ()		業者名						
	<input type="checkbox"/> 段差の解消 ()		着工日	令和	年	月	日		
	<input type="checkbox"/> 床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ()			完成日	令和	年	月	日	
<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）									
改修費用	円								
<p>三戸町長 様</p> <p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒039-</p> <p>住所： 三戸町大字</p> <p style="text-align: right;">電話番号： - -</p> <p>申請者 氏名： 印</p>									

（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 <small>※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。</small>	金融機関名	本支店名	種目	口座番号					
	金融機関コード	店舗コード	1 普通						
			2 当座						
	フリガナ								
口座名義人									