

介護保険 居宅介護(介護予防)住宅改修支給申請書

フリガナ			保険者番号	矢掛町 334615		
被保険者氏名			被保険者番号			
生年月日	大正・昭和	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	☐ 手すりの取り付け		施工業者名			
	☐ 段差の解消		着 工 日	年 月 日		
	☐ 引き戸等への扉の取替え		完 成 日	年 月 日		
	☐ 洋式便器等への便器の取替え		改 修 金 額	円		
	☐ その他()					
提出書類	☐ 領収書(被保険者本人名義の原本) ☐ 工事内訳書(事前申請時とタイトルと内容が全く同じ場合は省略可) ☐ 完成後の日付入り写真 ☐ 住宅の所有者の承諾書(住宅の所有者が当該利用者でない場合)					
変更理由	(事前申請時の内容等変更がある場合は記入してください。)					
矢 掛 町 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をします。 令和 年 月 日 住所 〒 電話番号 - - 申請者 氏名						
【申請等委任欄】 私は、住宅改修費支給申請に係る申請及び口座振込に関する手続きを、上記申請者に委任します。 (申請者と口座名義人が同一の場合は記入不要です。) 令和 年 月 日 住所 〒 電話番号 - - 委任者 氏名						
口 座 振 込 依 頼 欄	銀行 信用組合 信用金庫 農協	本店 支店 出張所 支所	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	注意:口座名義人は申請者と同一の 名義人を記入してください。			
	フリガナ					
	口座名義人					

矢掛町記入欄	関係書類確認欄
	☐ 領収書 ☐ 工事内訳書 ☐ 工事後写真 ☐ 承諾書

申請者と口座名義人は同一