

介護保険居宅(介護・支援)住宅改修費支給申請書

年 月 日

(あて先)妙高市長

下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。

フリガナ		生年月日	年 月 日		
本人又は申請代理人氏名		性別		本人との関係	
申請代理人住所	〒		電話番号		

※申請者が被保険者本人の場合は、本人の氏名のみ記入してください。

被 保 険 者	被保険者番号		保険者番号	
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		性別	
	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	
		着工日	年 月 日
		完成日	年 月 日
改修費用	円		
承諾書	※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、必ず記入してください。 私は住宅改修を行うことを承諾いたします。 住所 _____ 住宅の所有者 _____ 氏名 _____		

注1 この申請書に領収証及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。

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。

委 任 状	※本人以外の口座に振り込む場合は、必ず記入してください。 居宅(介護・支援)住宅改修費の受領を下記の者に委任します。 年 月 日			
	受任者(口座名義人)	住所 _____	氏名 _____	委任者(本人)
口 座 振 替 依 頼 欄	銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種 目	口 座 番 号
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金	
			2 当座預金	
			3 その他	
	フリガナ			
	口座名義人			

添付書類確認欄	<input type="checkbox"/> 領収書の写し <input type="checkbox"/> 理由証明・確認証明書 <input type="checkbox"/> 着工前及び完成後の写真 <input type="checkbox"/> 工事内訳書 <input type="checkbox"/> 平面図(居室・生活の場がわかるもの) <input type="checkbox"/> その他()
---------	--