

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 被保険者氏名	保険者番号					
	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・ 個所及び規模	業者名					
	着工(予定)日		平成 年 月 日			
	完成(予定)日		平成 年 月 日			
改修(予定)費用	円					
<p>一関地区広域行政組合管理者 殿</p> <p>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します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名 印</p> <p>電話番号 ()</p>						

居宅介護(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	銀行 金庫 農協	本店 支店 支所	種目	口座番号			
	金融機関コード	店舗コード	1 普通				
			2 当座				
			3 その他				
フリガナ 口座名義人							

備考 この申請書に次の書類を添付してください。

- ① 住宅改修が必要な理由書
- ② 見積書
- ③ 平面図(改修箇所が分かるもの)
- ④ 改修前の状態が確認できる写真
- ⑤ 住宅所有者の承諾書(※住宅所有者が被保険者以外の場合のみ)