

介護保険 居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書

フリガナ				保険者番号						1	5	2	0	9	0	
被保険者氏名				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・箇所及び規模				業者名												
				着工日	令和	年	月	日								
				完成日	令和	年	月	日								
改修費用	円															
<p>加茂市長 藤田 明美 様</p> <p>上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。 併せて、給付費を下記口座に振り込むよう依頼します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者 住所 氏名</p> <p style="text-align: right;">電話番号 — —</p>																
口座振替 依頼欄				銀行 労働金庫 信用金庫 信用組合 農協				本店 支店 出張所 支所	種 目							
										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			口座番号						
				フリガナ						※加茂市使用欄						
			口座名義人													
<p>注意 ・この申請書に領収書及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要とみと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。</p> <p>・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、所有者の承諾書も併せて添付してください。</p>																