

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					
被保険者氏名		被保険者番号					
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	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>紀南介護保険広域連合長 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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p>申請者 氏名 印 電話番号</p>							

注意・この申請書の裏面に、領収証、工事内訳書及び完成後の状態が確認できる写真等を添付して下さい。

・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下さい。

居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行・農協 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普通貯金	
			2当座貯金	
			3その他	
	フリガナ 口座名義人			

口座は被保険者本人のものを記入して下さい。

【広域連合記入欄】

介護度(着工日)	給付制限	保険給付対象額	支給額	局長	次長	係長	係
	有・無 給付割合	円	円				