

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・ 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																	
<p>紀北広域連合長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（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>〒</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号 ()</p> <p>氏名</p>																		

注意 ・この申請書には、①領収書、②工事費内訳書、③改修後の写真等を添付してください。
 ・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（介護予防）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	本店	種目	口座番号			
	信用金庫	支店		1 普通預金			
	農協	出張所	2 当座預金				
	金融機関コード	店舗コード	3 その他				
フリガナ						記号番号 (ゆうちょ銀行の場合のみ)	
口座名義人							