

介護保険住宅改修費支給申請書

被保険者氏名	個人番号												
	被保険者番号												
生年月日	年 月 日生		性別	男 ・ 女									
住所	〒												
	電話番号												
住宅の所有者	被保険者との関係												
改修の内容・ 箇所及び規模	施工業者名等												
	着工予定日		年 月 日										
	着工日		年 月 日										
	完成日		年 月 日										
改修費用	円		給付対象費用	円									

士別市長 様

上記のとおり関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。

(支給申請日)

年 月 日

住所

申請者

電話番号

氏名

印

- ・この書類に、住宅改修が必要な理由書、見積書、完成予定の状態がわかるものを添えて、事前確認を受けてください。
- ・支給申請の際は、領収書、住宅改修が必要な理由書、完成後の状態が確認できる書類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 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											

備考			事前確認			申請受理		
----	--	--	------	--	--	------	--	--