

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		2	8	2	0	5	3
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	〒 ー 電話番号() ー								
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>洲本市長 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>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号() ー</p> <p>氏 名</p>									

- (注意) ・ 介護支援専門員が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、見積書、改修前の写真、見取り図など改修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又は家族でない場合は、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。

金融機関名	銀行 本店 金庫 支店 組合 出張所		
預金種別	・普通 ・当座 ・その他		
店番		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

受付印
/ 申請入力

口座振替委任欄

上記の支給受領方を口座名義人_____に委任し、上記口座に振り込まれますようお願いします。

年 月 日 被保険者(申請者) _____ 印