

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	サツテ ハナコ	保険者番号		1	1	2	4	0	9			
被保険者氏名	幸手 花子	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生年月日	昭和10年1月1日生	性別	男・ <input checked="" type="radio"/>									
住所	〒340-0114 幸手市東4-6-8 電話番号 43-1111											
住宅の所有者	幸手 太郎 本人との関係(夫)											
改修の内容・箇所及び規模	手摺取付工事		業者名	株式会社 権現堂工務店								
	・玄関内×2 ・浴室内×2 ・浴室		着工日	年 月 日								
	入口・トイレ内×2 ・階段・台所		完成日	年 月 日								
改修費用	円(200,000円以上の場合は200,000円と記載) ↑											
(あて先) 幸手市長へ事前申請では記入しない(事後申請で記入する) →→→↑												

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。

年 月 日 ←記入しない

申請者

住所 幸手市東4-6-8

電話番号 43-1111

氏名 幸手 花子

注意・この申請書の裏面に、領収証及び介護支援専門員等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、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(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

被保険者本人の口座を記入してください。被保険者本人以外の口座を指定する場合、下の委任状も記入してください。(本人口座の場合は委任状の記入はしない)

委任状

記入しない→ 年 月 日

(スポン式印鑑は不可↓)

(委任者)住所 幸手市東4-6-8 氏名 幸手 花子 印

下記の者を私の代理人と定め、居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関して委任します。

(代理人)住所 幸手市中1-2-3 氏名 幸手 太郎

口座振込依頼欄	銀行	信用金庫 農協	本店 支店	種目	口座番号						
	金融機関コード	店舗コード		① 普通預金	1	2	3	4	5	6	7
	1	2	3	4	1	2	3				
	フリガナ	サツテ ハナコ									
	口座名義人	幸手 花子 (委任の場合は代理人の口座記入)									