介護保険　居宅介護（支援）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 |  | ２ | ３ | ４ | ４ | ５ | ０ |
|  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 大 ･ 昭　　年　　月　　日生 | 性　別 | 男　　　・　　　女 |
| 住　　所 | **〒**南知多町大字　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |
| 　南知多町長　様　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。　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　住　　所　南知多町大字申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　住　所氏　名　　　　　　　　印電話番号 |

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製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（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農　　協 | 本　店支　店出張所 | 種　　目 | 口　　座　　番　　号 |
| １　普通預金２　当座預金３　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |