様式第20号の4(第16条関係)

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 | |  | | 保険者番号 | |  |
| 被保険者氏名 | |  | |
| 被保険者番号 | |  |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生 | | | | |
| 住所 | | 電話番号 | | | | |
| 着工日 | | 年　　月　　日 | 完成日 | | 年　　月　　日 | |
| 改修費用 | | 円 | | | | |
| 磐田市長  　上記のとおり居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給について、工事が完了したので関係書類を添えて申請します。  　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 申請者  　(本人) | 住所  氏名 | | | 電話番号 | | |

　添付書類

　　①　領収書

　　②　施工後写真(日付のわかるもの)

　　③　工事費内訳書(工事費見積書と変更のない場合は、添付する必要はありません。)

　居宅介護(介護予防)住宅改修費を、次の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行  信用金庫  信用組合  農業協同組合 | | 本店  支店  出張所  支所 | 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 |  | | | |
|  | | | |

　理由書作成者記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 理由書作成者氏名(自筆) |  | 改修後現地確認日 | 年　　月　　日 |

　磐田市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保険料納付状況 | サービス提供証明書確認欄 | 備考 |
| 未納保険料　有・無  滞納保険料　有・無 |  |  |