

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	イワタ タロウ		保険者番号	222117
被保険者氏名	磐田 太郎		被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
生年月日	大正〇〇年〇〇月〇〇日生	性別	男・女	
住所	〒438-0077 磐田市国府台〇〇-〇		電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
着工日	〇〇年〇〇月〇〇日	完成日	〇〇年〇〇月〇〇日	
改修費用	消費税込の改修費用		105,000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。 〇〇年〇〇月〇〇日 申請者 住所 磐田市国府台〇〇-〇 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 (本人) 氏名 磐田 太郎 印				

- 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	〇〇 銀行	本店	種 目	口座 番 号
	信用金庫 信用組合 農業協同組合	支店 出張所 支所		
	金融機関コード	店舗コード	2 当座預金	
〇〇〇〇	〇〇〇	3 その他		
フリガナ 口座名義人	イワタ タロウ 磐田 太郎			

理由書作成者記入欄

理由書作成者 氏名(自筆)	しっぺい 太郎	改修後 現地確認日	〇〇年〇〇月〇〇日
------------------	---------	--------------	-----------

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		