

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書

フリガナ			個人番号																	
被保険者氏名			保険者番号	0 8 2 2 6 3																
			被保険者番号																	
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男 ・ 女														
要介護度	要介護状態 1・2・3・4・5										要支援状態 1・2									
住 所	〒 ー 電話番号 ()																			
建物の所有者											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>那珂市長様</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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">申請者</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">電話番号 ()</p>																				

注意・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ください。

・改修を行った建物の所有者が当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ください。

居宅介護(支援)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

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										
									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				口座番号										
		フリガナ																	
		口座名義人																	