

## 介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号	3	6	3	8	8	7	
被保険者氏名		被保険者番号							
		個人番号							
生年月日	年 月 日生	性別	男・女						
住所	〒								
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								
	着工予定日		年 月 日						
	着工日		年 月 日						
		完成日		年 月 日					
改修予定額	円	申請額							円
海陽町長 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。  年 月 日 住所 申請者 氏名 <span style="float: right;">印</span>  <div style="text-align: right;">電話番号（ ）</div>									

【添付書類】1、2、3及び7は、この申請書と同時に提出してください。4、5、6は完成後提出してください。

1. 住宅改修が必要な理由書
2. 住宅改修に要する費用の見積書又は工事費内訳書
3. 住宅改修予定の状態が確認できるもの（写真又は簡単な図を用いたもの）
4. 住宅改修に要した費用に係る領収書
5. 工事費内訳書（事前に提出済みの場合は不要です。なお、変更が生じた場合は再提出してください。）
6. 完成後の状態が確認できる書類（写真等）
7. 所有者の承諾書（住所の所有者が被保険者本人以外の場合。但し、夫婦、親子関係、同居の家族は除く。）

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 支所	種 目	口 座 番 号
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	
	フリガナ			
口座名義人				

事前確認欄 (保険者記入欄)	確認日	確認者印
-------------------	-----	------