

# 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

要支援・要介護（ ） ( 年 月分)

フリガナ				保険者番号	232199					
被保険者氏名				被保険者番号						
				個人番号						
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男・女				
住所	〒			電話番号						
住宅の所有者	本人との関係（ ）									
住宅改修の内容 ・箇所及び規模										
業者名										
着工予定日	年	月	日	完成予定日	年	月	日			
改修費用	総工事費用						円			
	申請対象費用						円			
<p>上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。                  なお、支給額については、下記の口座に振り込んでください。                  年 月 日                  （宛先）小牧市長                  申請者 住所                  氏名                  電話番号</p>										
<p>支給額については、下記口座名義人に受領委任します。                  委任者署名                  （被保険者）</p>										
口座振替 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			種目	口座番号		
	金融機関コード			店舗コード			普通 ・ 当座			
	フリガナ									
口座名義人										

添付書類 平面図、縦断図、見積書（内訳書）、工事施工前写真（撮影日入り）、承諾書（改修を行う住宅の所有者が申請者と異なる場合に限る。）、住宅改修が必要な理由書

※添付書類

<input type="checkbox"/> 平面図	<input type="checkbox"/> 縦断図
<input type="checkbox"/> 見積書（内訳書）	<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書
<input type="checkbox"/> 承諾書（改修を行う住宅の所有者が申請者と異なる場合に限る。）	
<input type="checkbox"/> 工事施工前写真（撮影日入り）	