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 |
| 　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 |
| 　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）　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 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 |
| 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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

|  |
| --- |
| □平面図　　　　　　　　　□縦断図□見積書（内訳書）　　　　□住宅改修が必要な理由書□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。）□工事施工前写真（撮影日入り） |