**介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ被保険者氏名 |  |  |  | ４ | ５ | ２ | ０ | ８ | ６ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　 年 月 日生 | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 住所 | 〒  電話番号 － |
| 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 |  |
| 着工日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 完成日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 改修費用 |  円  |
|   西都市長 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 日申請者 住所 　 　　　　　　　 　 電話番号 － 氏名 　　　　　　　　 |

注意・この申請書の裏面に、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下さい。

・改修を行った住宅の所有者が当該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下さい。

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 現 金 | 現金受取の方は左記に〇を記入してください。  |
| 口座振替依頼欄 |  　 銀行 　 金庫 農協 |  　 本店 　 支店 　 支所 | 種目 | 口座番号 |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |
|  |

　　　　　**介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書**

**記入例**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ被保険者氏名 | **ｶｲｺﾞ　　ﾀﾛｳ** |  |  | ４ | ５ | ２ | ０ | ８ | ６ |
| **介護　太郎** |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 生年月日 | 明・大・昭○○年○○月○○日生 | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 住所 | 〒○○○―○○○○  **西都市○○町△丁目□番地** 電話番号 ○○－○○○○ |
| 住宅の所有者 |  **介護　清** 　　 本人との関係（　**子**　） |
| 改修の内容・箇所及び規模 | ○○○○ | 業者名 | ○○○○○○○○ |
| 着工日 | 令和○○年○○月○○日 |
| 完成日 | 令和○○年○○月○○日 |
| 改修費用 | ○○○○○○ 円 |
|   西都市長 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。については、空白で提出をお願いします。令和　　 年 月 日申請者 住所　**西都市○○町△丁目□番地** 　 　　　　　　　 　 電話番号 － 氏名 **介護　太郎**  　**介護**　　　　　 |

注意・この申請書の裏面に、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下さい。

・改修を行った住宅の所有者が当該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下さい。

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 現 金 | 現金受取の方は左記に〇を記入してください。  |
| 口座振替依頼欄 |  　 銀行 　**◇◇** 金庫 農協 |  　 本店 **◇◇** 支店 　 支所 | 種目 | 口座番号 |
| １普通預金２当座預金３その他 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 | **ｶｲｺﾞ　ﾀﾛｳ** |
| **介護　太郎** |