

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ	ギナン タロウ		保険者番号			2	1	3	0	2	5		
被保険者氏名	岐南 太郎		被保険者番号	0	2	0	0	0	1	2	3	4	5
生年月日	昭和 ○○年○○月○○日生												
住所	〒501-6012 岐南町八剣7丁目107番地						電話番号 058-247-1341						
住宅の所有者	岐南 太郎						本人との関係(本人)						
改修の内容・箇所及び規模	浴槽内の手すり取り付け		業者名	○×建築株式会社									
			着工日	年 月 日									
			完成日	年 月 日									
改修費用	100,000 円												

岐南町長 宛

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。

令和○○年○○月○○日

住所 岐南町八剣7丁目107番地

申請者

電話番号 058-247-1341

氏名 岐南 太郎

- 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ください。
- 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ください。

居宅介護(介護予防)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	農協	銀行	本店	種目	口座番号													
	岐南	信用金庫	岐南		支店	1 普通預金	0	0	0	0	0	0	0					
	金融機関コード		店舗コード		2 当座預金													
	0	0	0	0	0	0								0	0	0	0	0
フリガナ	ギナン タロウ																	
口座名義人	岐南 太郎																	

委任状

私は、
ことを委任します。

を代理人と定め上記申請及び住宅改修費の受領に関する
被保険者氏名