別記様式第24号(第19条関係)

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 | 　 | 保険者番号 | 　 |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 | 　 |
| 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 個人番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 | 性別 | 男・女 | 要介護度 | 　 |
| 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 | 　 | 業者名事業所番号 | (　　　　　　　　　) |
| 　 | 着工日 | 年　　月　　日　 |
| 　 | 完成日(領収日) | 年　　月　　日　 |
| 改修費用 | 円　(領収書の額) | 給付申請額 | 円　(改修費用の　　割) |
| 　　榛東村長　様　　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。　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　　申請者 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　 |

注意：この申請書に、領収書、完成後の状態が確認できる書類等、その他改修工事を証明する書類等を添付してください。

　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下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　２．当座 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |