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 | | | |  | | | | | | | | | | | |