

別記様式第4号（第7条関係）

榛東村介護保険住宅改修費支給申請書（受領委任払い用）

フリガナ		保険者番号							
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	年	月	日	性別	男・女				
住所	〒 電話番号								
改修の内容、箇所及び規模	事業者名								
	着工日		年	月	日				
	完成日		年	月	日				
改修費用	円		左記の内対象者負担額			円			
			支給申請額			円			
<p>(あて先) 榛東村長</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて、榛東村介護保険住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名</p>									

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。

(榛東村記入欄) 【 要支援 ・ 要介護 】 年 月 日 ~ 年 月

改修費用	住宅改修費支給対象費 (A) (支給限度基準額)	支給決定額 ( (A) × / 10 )
円	円	円