様式第23号―1(第21条関係)

介護保険住宅改修費支給申請書

|  |
| --- |
| 介護保険　居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書 |
| 　 | フリガナ被保険者名 | 　 | 保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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 | 年　　月　　日 |
| 　 |
| 完成日 | 年　　月　　日 |
| 　 |
| 改修費用 | 円　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　川根本町長　　　　　　　　　　　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　　　　　　住所　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　注意　この申請書の裏面に、領収証及び確認済みの事前申請書と工事内訳書、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 | 銀行信用金庫農協 | 本店支店出張所 | 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 | 　 |
| 　 |
| 　 |