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