

住宅改修(受領委任払・償還払)

城陽市分

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											
被保険者氏名	保険者番号					2	6	2	0	7	1
	被保険者番号					0	0	0	0		
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日										
住所	〒										
住宅の所有者	本人との関係 ()										
改修の内容・箇所及び規模	1. 手すりの取り付け () 2. 段差解消 () 3. 滑りの防止及び移動の円滑化のための床又は通路面の材料の変更 () 4. 引き戸等への扉の取替え () 5. 洋式便器等への取替え () 6. その他 1～5 の住宅改修に付帯して必要となる改修 ()										
業者名	着工日					年	月	日			
	完成日					年	月	日			
改修費用	円										
(あて先) 城陽市長 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 被保険者 氏名 電話番号											

注意・事前申請時には、この申請書に以下の書類を添付してください。

- 住宅改修が必要な理由書 工事費見積書 住宅の平面図(見取図) 改修前の状態が確認できる写真
- 住宅の所有者の承諾書(本人以外が所有者の場合) 受領委任払いに関する委任状(受領委任払利用時)

・支給申請時には、この申請書に以下の書類を添付してください。

- 工事費内訳書 改修後の状態が確認できる写真 領収証(原本)

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。

(受領委任払いの方は記入不要です。別途、受領委任払いに関する委任状を提出してください。)

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(右づめ)				
	金融機関コード			店舗コード			1普通					
							2当座					
							3その他					
	フリガナ						被保険者との続柄					
	口座名義人											

市記入欄

領収証 確認欄		被保険 者証		支給限度 確認欄		備考	支給対象額 支給金額
------------	--	-----------	--	-------------	--	----	---------------