

介護保険 居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

ふりがな		保険者番号		3	5	3	4	3	3
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男 ・ 女						
住 所	〒 電話番号								
住宅の所有者	(氏名) (本人との関係)								
改修の内容			改修業者名						
			着工日	年 月 日					
事前申請からの変更点			完成日	年 月 日					
改修費用	円								
田布施町長 様 上記のとおり居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請をします。 年 月 日 〒 申請者 住所 氏名 ㊞ 電話番号									

〈添付書類〉

- 領収書(原本) ○工事費内訳書 ○改修後の状態がわかる日付入り写真

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。

口座振替 依頼欄	ゆうちょ銀行 ()	通常預金 ()	店番	口座番号					
	(コード)	(コード)	種目	口座番号					
	銀行 信用金庫 組合	本店 支店・支所 出張所	1 普通 2 当座						
フリガナ									
口座名義人									

〈町記入欄〉

介護度	負担割合	支給該当改修費用 (上限:20万円-支給済金額)	支給決定額 (支給該当改修費用 * 0.)	備 考
	割	円 (上限: 円)	円 ※負担割合 1割:*0.9, 2割:*0.8	残額 円