

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ	カイゴ ハナコ	保険者番号	0 2 2 0 3 8						
被保険者氏名	介護 花子	被保険者番号	0 0 0 0	※	※	※	※	※	※
生年月日	明・大・ 昭 5 年 1 月 1 日	性別	男 ・ 女						
住所	〒 031-0000 八戸市〇〇町〇丁目〇〇番〇号 電話番号 〇〇-〇〇〇〇								
住宅の所有者	介護 太郎 本人との関係（ 長男 ）								
改修の内容と箇所及び規模	1. 手摺りの取り付け（玄関・トイレ） 2. 段差の解消（玄関にスロープ設置） 3. 床材の変更（寝室） 4. 扉の変更（トイレ）		事業者	株式会社〇〇〇建設					
			着工日	令和 〇 年 〇 月 〇 日					
			完成日	令和 〇 年 〇 月 〇 日					
改修費用	484,110 円								

(あて先) 八戸市長

上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（予防）住宅改修費申請書とさせていただきます。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

住所 八戸市〇〇町〇丁目〇〇番〇号
申請者 氏名 介護 花子 電話番号 〇〇-〇〇〇〇

(注) 添付書類→領収書(内訳書供)、介護支援専門員等が作成した報告書、改修工事完成後の写真(撮影日付)

居宅介護住宅改修費を下記の口座に振り込みしてください。

受取人の口座を記入して下さい。

口座振込 依頼欄	金融機関コード	〇〇	銀行 信用金庫 信用組合 農協	〇〇	本店 支店 支所 出張所	種目	口座番号			
	1 2 3 4	店舗コード	0 0 1	1 普通預金 2 当座預金 3 貯蓄預金	0 0 1 2 3 4 5					
フリガナ			カイゴハナコ							
口座名義 (被保険者名義の口座に限る)			介護 花子							

※ 被保険者と異なる名義の口座の場合、代理受領委任状を添付して下さい。