介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書

様式第２９号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ被保険者氏名 |  | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　　　年　　　月　　　日生 |
| 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　　　　　　 |
| 　　三春町長　様　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。　　　　　　　年　　月　　日　申請者住所氏名 印　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀　　行信用金庫信用組合 | 本　店支　店出張所 | 種　　目 | 口座番号 |
| １普通預金２当座預金３その他その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |
| フ　リ　ガ　ナ口座名義人 |  |
|  |

　　　居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

【添付書類】

（１）領収書（被保険者から受領した住宅改修費に対する領収書）

（２）町から交付された介護保険居宅介護（予防）住宅改修費受領委任払承認書兼事前申請確認書

　（３）住宅改修後の写真