

介護保険居宅介護 (介護予防) 住宅改修費支給申請書 (償還払い用)

介護 被保険者氏名	承認番号		償								
	被保険者番号		0	0	0	0	0				
生年月日	年 月 日生		性別	男 ・ 女							
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	業者名										
	着工日		年 月 日								
	完成日		年 月 日								
改修費用	円		支給申請額	円							
国分寺市長 殿  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 _____ (被 保 険 者) 氏名 _____ 印 電話番号 _____											

注意・この申請書に、完成後の状態を確認できる書類 (改修箇所ごとの日付入りの改修前と改修後の写真)、被保険者の支払った領収証の原本を添付してください。  
 ・承認番号は「住宅改修費事前承認通知書」の承認番号をご記入ください。

上記の居宅介護 (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 信用組合		本店 支店 出張所		種 目		口 座 番 号					
	金融機関コード		店舗コード		1 普通預金							
					2 当座預金							
					3 その他							
介護 口座名義人		_____										

【市記入欄】 認定有効期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日

要支援 \_\_\_\_\_

要介護 \_\_\_\_\_