

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		保険者番号							
被保険者氏名		被保険者番号							
		性別	男	女					
生 年 月 日		性 別	男	女					
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								
	完成日								
改 修 費 用	円								
<p>みなかみ町長 様</p> <p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号 ( )</p> <p>氏名 印</p>									

注意・ この申請書の裏面に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、工事費見積書及び住宅改修後の完成予定の状態が確認できる書類（写真又は簡単な図を用いたもの）を添付して、工事開始前に提出して下さい。

- ・ 工事終了後、領収書、工事費内訳書（工事を行った箇所、内容及び規模を明記し、材料費、施工費、諸経費等を区分したもの）、完成後の状態を確認できる書類（着工日と完成日のわかるもの及び便所、廊下等の箇所ごとの改修前及び改修後それぞれの写真で、撮影日がわかるもの）及び所有者の承諾書（所有者が被保険者でない場合）を提出して下さい。

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下さい。

口座振込 依頼欄	銀行・農協 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						
	フリガナ								
	口座名義人								