

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(兼請求書)

フリガナ			保 険 者 番 号			2	4	2	0	1	6
被保険者氏名			被 保 険 者 番 号								
生 年 月 日	明	・大・昭	年	月	日	性 別					
住 所	〒 - 電話番号										
改修の内容・ 箇所及び規模				業 者 名							
				着 工 日	令 和	年	月	日			
				完 成 日	令 和	年	月	日			
改 修 費 用	円										
住宅の所有者	本 人 と の 関 係 ()										
(あて先)津市長 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(請求)します。 令和 年 月 日 申請者 住所 (被保険者) 氏名 印 電話番号											

請 求 金 額	円
---------	---

居宅介護(介護予防)住宅改修費は下記の口座に振り込んでください。

口 座 振 込 依 頼 欄	銀 行 農 協 信用金庫		本 店 支 店 出張所	口 座 番 号	
	種 目		口 座 名 義 人	フリガナ	
1 普通 2 当座 3 その他()					

※被保険者以外の方の預金口座を利用される場合は、下記へご記入、押印ください。

(あて先)津市会計管理者

津市から給付される居宅介護(介護予防)住宅改修費は、上記の口座に振り込んでください。

住所
被保険者 氏名 印

[注]この申請書以外に、次の書類を添付してください。

【事前】 ・住宅改修が必要な理由書(介護支援専門員等が作成)

- ・工事費見積書
- ・所有者の承諾書(住宅の所有者が被保険者本人以外の場合)
- ・図面(平面図)

・改修前の状態が確認できる写真(住宅改修を行う箇所の写真で、撮影日がわかるもの)

【事後】 ・住宅改修に要した費用に係る領収証(原本の返却を希望される場合には、原本とコピーの両方が必要です。)

- ・工事費内訳書
- ・工事後の写真(工事前の写真の同じ方向から撮影し、撮影日がわかるもの。)