**介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書**

（工　事　後）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 | **１２４４１２** |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　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 | ※ 介護保険対象部分のみ□ 手すりの取付け□ 段差の解消□ 引き戸等への扉の取り替え□ 洋式便器等への便器の取り替え□ 滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更 | 業者名 |  |
| 着工日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 完成日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 改修経費 | 　　　　　　　　　　円 |
| 提出書類 | □ 領収書（本人名義の原本）　　　　　　　　　　　□　工事費内訳書□ 工事後写真（写真の中に日付が入っているもの）□ 委任状（口座名義人が申請者と異なる場合） |
|  大多喜町長　　　　　様　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 銀行信用金庫信用組合農協 | 本店支店支所出張所 | 種　　目 | 口　座　番　号 |
| １ 普通預金２ 当座預金３ その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  |
| 口座名義人 |  |