

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															
生年月日		性別															
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																
	着工予定日	令和	年	月	日												
	完成予定日	令和	年	月	日												
改修費用 (見積額)																	
<p>南大隅町長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>令和 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、次の書類を添付してください。

- ①住宅改修が必要な理由書
- ②工事費見積書(3万円以上は2者以上)
- ③住宅改修後の完成予定の状態を示した現況写真または、略図
- ④ケアプランの写し

※ なお、工事完成後は、領収書、工事費内訳書、箇所ごとの改修前と改修後の写真、住宅の所有者の承諾書(所有者と利用者が異なる場合)を提出してください。

支給決定後に居宅介護(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	本店	種目	口座番号														
	信用金庫	支店		1普通預金 2当座預金 3貯蓄預金 4その他														
	信用組合	出張所	金融機関コード		店舗コード													
	農業協同組合	支所																
フリガナ																		
口座名義人																		

(※被保険者本人名義の口座を記入してください。)