

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 | 2 2 2 0 7 5 | |
| 被保険者氏名 | | | 被保険者番号 | | |
| 生年月日 | 明・大・昭 年 月 日生 | | | | |
| 住所 | 富士宮市 | | | | |
| 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 | | | | |
| 富士宮市長 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します。 年 月 日 住所 富士宮市 申請者 氏名 電話番号 | | | | | |
| 当該申請に基づく保険給付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 信用 組合 | 本店 支店 | 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 | | | | |

(添付書類)

- ・この申請書に ①領収証 ②工事費内訳書 ③完成後の状態が確認できる書類(改修後の写真) ④委任状(申請者以外の口座に振り込む場合)等を添付してください。

○富士宮市記入欄

| | | | | |
|-------|---------|-------|--|-----|
| 改修費用額 | 保険対象費用額 | 保険給付額 | | 担当者 |
| 円 | 円 | 円 | | |