介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書（償還払い用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | 保険者番号 | | |  | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 被保険者氏名 |  | |
| 被保険者番号 | | |  | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | 性　別 | 男　　・　　女 | | | | | | | | |
| 住　　所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・  箇所及び規模 | * 手すりの取付け * 段差の解消 * 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更 * 引き戸等への扉の取替え * 洋式便器等への便器の取替え | | | | | | | | | | | |
| 着工日 | 年　　　月　　　日 | 完成日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 施工業者名 |  | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円（税込） | | | | | | | | | | | |
| 添付資料 | □　領収書  □　住宅改修に要した費用の内訳書  □　改修後の写真（※日付が確認できるもの） | | | | | | | | | | | |
| （あて先）本庄市長  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。  　　年　　月　　日  　　　　　　　　　住所  申　　請　　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  （被保険者本人）　氏名 | | | | | | | | | | | | |

　居宅介護（介護予防）住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口 座 振 込  依　頼　欄 | 銀　　行  　　　　　信用金庫  　　　　　信用組合  　　　　　農　　協 | | 本店  支店 | 種　　目 | 口　　座　　番　　号 |
| １普通預金  ２当座預金 |  |
| 金融機関コード | | 店舗コード |
|  | |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |