

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

フリガナ			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 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（※撮影日が確認できるもの）								
（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 （被保険者本人） 氏名 電話番号									

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					
	金融機関コード		店舗コード		1 普通預金 2 当座預金						
	フリガナ										
	口座名義人										