

別記第21号様式(第15条関係)

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	年 月 日生	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	業者名								
	着工日		年	月	日				
	完成日		年	月	日				
改修費用	円								
<p>宇治田原町長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて</p> <p><input type="checkbox"/>償還払 <input type="checkbox"/>受領委任払</p> <p>により、居宅介護・介護予防住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名 電話番号</p> <p style="text-align:center">㊞</p>									

注意 ・この申請書に以下の書類等を添付して下さい。

- 住宅改修が必要な理由書 工事内訳書 住宅の平面図(見取り図)
- 改修前の施工箇所写真 住宅所有者の承諾書(所有者が申請者以外の場合)
- 受領委任払に関する同意書(受領委任払で申請する場合)
- ・住宅改修完了後
- 改修後の施工箇所写真 領収書(原本)

※償還払で申請する場合は下記に記入して下さい。

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下さい。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	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								