## 介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書

フリガナ					保険者	番号					1	0	3	8	4	6
被保険者氏名					被保険	者番号										
生年月日	大・昭	年	月	日	性	別				男		•	女			
住所	Ī <del>Ŧ</del>					電話番	子									
認定有効期間	年	月	日~	年	月	日		要介態区								
						業者	名									
改修の内容・ 個所及び規模						着工	日				年	Ξ	F	1	E	3
						完成	日				年	Ξ	F	3	E	3
改修費用								,						円		
甘 楽 町 長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)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									
	氏名				印											

居宅介護(支援)住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

	/圧七以修貝と)			. 1 0 1	· · o			
口座振替 依 頼 欄	銀行 金庫 組合 農協		本店 支店 支所		種目	座	番	号
				出張所	1 普通預金			
	金融機関コ-	ード	店舗コード		2 当座預金			
					3 その他			
	フリガナ							
	口座名義人							

## 注意 ※この申請書に、下記の書類を添付してください。□

- 1 改修工事費内訳書(改修の種類・箇所ごとに商品名、品番、部材単価、数量又は、材料費と工賃が区分けされ記載されていること。)
- 2 改修前後の図面
- 3 改修後の写真(台紙等に添付してあること。)
- 4 領収書(原本)