**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 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生 年 月 日 | 明・大・昭 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　　令和　　　年　　　月　　　日 | 完成日　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 改　修　費　用　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 　佐々町長　様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。 令和 年 月 日申請者　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号氏　名 提出代行者： （事業者名： ） |

注意 ・この申請書に、以下の書類を添付してください。

①領収書　　②完成後の状態が確認できる写真（日付入り）　　③請求書

④事前申請承認後に、改修内容に変更があった場合は、完成後の工事内訳書と理由書、

　見取り図

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 信用組合 | 本　店支　店出張所 | 種目 | 口 座 番 号 |
| 1普通預金2当座預金3その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 記号 |  | 口座番号 |  |
| 1 |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ 口座名義人 |  |
|  |

※振込先確認のため、振込希望口座の写しを添付してください。また、ゆうちょ銀行の口座番号は表紙に記載されているとおりに記入してください。