

# 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

年 月 日

青 梅 市 長 殿

(窓口に来た人)  
申請者 住所

氏名  
電話番号 ( )

次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。

被 保 険 者 氏 名				被 保 険 者 番 号				
フリガナ								
				個 人 番 号				
生年月日	明・大・昭 年 月 日			性 別	男 ・ 女			
住 所	〒198- 青梅市			電話番号 ( )				
住宅の所有者 および所在地	所有者氏名 改修する住宅の所在地							
改修の内容・場所および規模					改修費用（全額）			
					円			
着 工 日	年 月 日			完 成 日	年 月 日			
住宅改修 業者名	事業者名 住 所 電話番号 ( )							
口座振込 依頼欄	銀 行 信用金庫 信用組合 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								

添付書類

- 領収書
- 内訳書
- 確認通知書
- 当該住宅改修前後の写真（撮影した日付がフレーム内に入っているもの）
- 所有者の住宅改修承諾書（住宅の所有者が当該被保険者でない場合のみ）