

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	フクシ タロウ		保険者番号	2	3	2	0	2	5
被保険者氏名	福祉 太郎		被保険者番号	0	0	0	0	0	0
生年月日	明・大・昭	10年	9月	11日					
住所	岡崎市十王町2丁目9番地								
住宅の所有者	福祉 妻子		本人との関係（ 妻 ）						
改修の内容・ 個所及び規模	・浴室への手すり取り付け ・浴室入口段差解消		施工業者名	〇〇工務店					
			着工日	令和	年	月	日	工事完了後記入	
			完成日	令和	年	月	日	工事完了後記入	
改修費用	円								

(宛先) 岡 崎 市 長

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

住所 岡崎市十王町2丁目9番地

申請者

氏名 福祉 太郎 電話番号 0564-23-6682

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

- ※ 当該住宅改修の支給を受けるには、**事前に**、この申請書の他に、住宅改修必要理由書兼同意書、改修費用の見積書、改修前の写真（図面）等を提出する必要があります。
- ※ 改修が終了した後に、改修費用の領収証、改修費用の内訳、改修後の写真（図面）等を提出してください。

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ください。

口座振込 依頼欄	銀行・農協	〇〇	信用金庫	〇〇	本店	種目	口座番号				
	信用組合				支店		1 普通預金	0	0	0	
	金融機関コード				出張所	2 当座預金	0				0
					3 その他	0	0				0
フリガナ 口座名義人	フクシ タロウ										
	福祉 太郎										