

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	カスカベ タロウ		被保険者番号				1	2	3	4	5	6			
被保険者氏名	春日部 太郎		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
生年月日	明・大・ <b>昭</b> 10 年 10 月 10 日					性別	<b>男</b> ・ 女								
住 所	〒 <b>344-8577</b> <b>春日部市中央6-2</b> 電話番号 <b>048 (736) 1111</b>														
事前申請書 提出年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日														
着工年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日					完成年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日								
改修費用	<b>80,000</b> 円														
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> アセスメントシート② <input checked="" type="checkbox"/> 提出確認書 <input checked="" type="checkbox"/> 領収書 <input checked="" type="checkbox"/> 工事内訳書 <input checked="" type="checkbox"/> 改修箇所の写真 <input checked="" type="checkbox"/> 平面図														

春日部市長 あて

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。

〇〇 年 〇 月 〇 日

申請者

住所 **春日部市中央6-2**

氏名 **春日部 太郎**



ゴム印、シャチハタ等は不可

電話番号 **048(736)1111**

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	春日部	信用金庫	庄和	本店	種目	口座番号									
	信用組合			出張所			①普通預金	1	2	3	4	5	6	7		
	金融機関コード	1	2	3	4	9	9								9	②当座預金
	店舗コード	フリガナ	カスカベ タロウ												③その他	
口座名義人	春日部 太郎															

提出代行者

事業所名 氏名	〇〇工務店 介護一郎		電話番号	<b>048</b> (xxx)〇〇〇〇
------------	---------------	--	------	----------------------

【市記入欄】

資格	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号	給付実績	有・無
認定状況	要支援 1・2    要介護 1・2・3・4・5	保険料	未(有・無)    滞(有・無)
認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日	備考	