

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	〒 344-8577 春日部市中央6-2		電話番号	048 ( 736 ) 1111											
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			200.000												
添付書類	<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

住所 春日部市中央6-2

申請者

氏名 春日部 太郎



電話番号 048(736)1111

**ゴム印、シャチハタ等は不可**

**ご本人様が署名をお願いします**

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。

**受領委任を受託した事業者の口座**

↓ 口座振込 依頼欄	春日部 信用金庫 庄和 本店	種目	口座番号			
	春日部 信用組合 庄和 支店	①普通預金				
	金融機関コード	②当座預金	1	2	3	4
	1 2 3 4	③その他	5	6	7	
フリガナ	〇〇コウムデン カイゴイチロウ					
口座名義人	〇〇工務店 介護一郎					

提出代行者

事業所名 氏名	〇〇工務店 介護一郎	電話番号	048(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	