様式第４１号の３(第４５条、第６３条関係)

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 | 　 | 保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 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 | 　 | 施工業者名 | 　 |
| 着工日 | 年　　月　　日 |
| 完成日 | 年　　月　　日 |
| 改修費用 | 円 | 介護保険適用額 | 円 |
| 　上三川町長　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。　　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　　　住所　　申請者　　　　　　氏名 | 電話番号 |

注意　この申請書に、領収証、内訳書、改修後の写真（日付入り）及び承認通知書の写しを添付してください。

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下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行　　信用金庫信用組合農協　　 | 本店　支店　出張所支所　 | 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 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |

注意　振込先の口座名義が被保険者と異なる場合は、委任状が必要です。