

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<br>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。<br>年 月 日<br><br>住所<br>申請者 氏名 印 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<br>信用金庫<br>信用組合<br>農協 | 本店<br>支店<br>出張所<br>支所 | 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                    |                       |        |      |

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。