

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		2	3	2	1	5	7			
被保険者氏名						被保険者番号										
生年月日	明・大・昭	年	月	日生												
住所	〒 -					電話番号	( )									
住宅の所有者	本人との関係 ( )															
住宅改修の内容 (該当種別に○)	① 手すりの取付			② 段差の解消			③ 床材の変更									
	④ 扉の取替			⑤ 便器の取替			⑥ ①～⑤の付帯工事									
住宅改修の箇所及び規模  <small>具体的な改修箇所名及び数量、長さ、面積等の規模を記載する工事費内訳書等に明示されていれば記載不要。</small>						業者名										
						着工予定日	年		月	日						
						完成予定日	年		月	日						
改修費用						円	/									

犬山市長

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。

年 月 日

住所 電話番号 ( )  
申請者 氏名

- 注意
- ・住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、改修前の写真 (撮影日のわかるもの) を添付してください。
  - ・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

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ください。

口座振替	銀行	本店	種目	口座番号
	信用金庫	支店		
依頼欄	農協	出張所	1 普通預金	
	金融機関コード	店舗コード	2 当座預金	
			3 その他( )	
	フリガナ			
	口座名義人			