

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(償還払い用)

申請受付番号

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------------------|---------------|--------|---|-----|
| フリガナ | | 保険者番号 | 132019 | | |
| 被保険者氏名 | | 被保険者番号 | | | |
| 生年月日 | 明・大・昭 | 年 | 月 | 日 | |
| 住所 | 〒 - 電話番号 - - | | | | |
| 要介護状態 (○で囲む) | 要支援 1 ・ 2 ・ 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 | | | | |
| 住宅の所有者 | | 本人との関係 | | | |
| 改修の内容 個所及び規模 | | 施工事業者名 | | | |
| | | 着工予定日 | 令和 | 年 | 月 日 |
| | | 完成予定日 | 令和 | 年 | 月 日 |
| 申請金額 | 円 | 改修費用 ※市使用欄 | 円 | | |

八王子市長 殿

上記のとおり関係書類を添えて、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。

令和 年 月 日

申請者 住所
(被保険者) 氏名

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。
※ご本人名義の口座が無く、ご家族の口座を指定する場合は、委任状が必要です。

| 口座振込 依頼欄 | 銀行 信用金庫 信用組合 | 本店 支店 出張所 | 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 | | | | |

ゆうちょ銀行を指定する場合で振込用口座がわからない方はこちらに記入してください。

| ゆうちょ銀行 口座番号 (記号・番号) | 記号 | 番号 | |
|---------------------------|-------|----|--|
| | | - | |
| | フリガナ | | |
| | 口座名義人 | | |

- (注意) ・申請書には、住宅改修が必要な理由書、見積書、図面及び写真等を添付してください。
 ・住宅の所有者が当該被保険者ではない場合は、所有者の承諾書を添付してください。
 ・審査の必要に応じて別途カタログや参考書類をお願いする場合があります。ご協力お願い致します。