

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書(受領委任払用)

フリガナ 被保険者氏名	保険者番号		1	9	2	1	1	2
	被保険者番号							
生年月日	明・大・昭	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	業者名							
	着工日		年	月	日			
	完成日		年	月	日			
改修予定金額	円		※事前申請確認額(市記入)		円			
改修実績額	円							
笛吹市長様 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 電話番号 申請者 氏名 印 被保険者との続柄（ ）								

必要添付書類 ①住宅改修が必要な理由書 ②工事費見積書 ③改修前の状態確認書類（日付入り写真など）
 ④所有者の承諾書（住宅の所有者が被保険者本人以外の場合） ⑤改修予定か所の図面
 ⑥領収証 ⑦工事費内訳書 ⑧完成時の状態確認書類（日付入り写真など）
 施工前：①～⑤の書類 施工後：事前に申請していただいた①～⑤と⑥～⑧の書類

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座で振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行・農協 信用金庫 信用組合	本店 支店・支所 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							

笛吹市 記入欄 (以下、記入不要)

区分	申請書受理年月日	受付者	支給決定額	円
1 一般			支給実績	円
			備考	
2 給付額減額				