様式第29号(第22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 | |  | | | | | | | | | 業者名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 着工日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 完成日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行方市長　　　　　　　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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 住所  氏名 | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注意・この申請書の裏面に，領収証及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認めら  れる理由を記載した書類，完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。  　　　・改修を行った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  依頼欄 | | 銀行  信金  信組  農協  労金 | | | | | 本店  支店  出張所 | | | | | 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 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |