

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

工事着工前記入欄

フリガナ	-----		保険者番号		2	3	2	2	5	6
被保険者氏名			被保険者番号	0	0	0	0	0		
生年月日	年	月	日生							
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									
	着工予定日		年	月	日					
	完成予定日		年	月	日					

工事完了後記入欄

改修費用	円	着工日	年	月	日
		完成日	年	月	日
<p>知立市長 様</p> <p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号</p> <p>氏名 <small>※氏名を自署する場合、押印は省略できます</small></p>					

注意 ・必ず工事着工前にこの申請書の工事着工前記入欄を記入し、住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、工事前の日付入り写真、完成予定の状態がわかる図面を添付したものを2部(原本及びコピー)提出し事前確認を受けてください。

・工事完了後、工事完了後記入欄を追加記入し、事前確認を受けた書類一式、領収書、工事費内訳書、工事後の日付入りの写真を添付し申請してください。

・改修を行う住宅の所有者が同居の親族でない場合は、所有者の承諾書を事前申請時に添付してください。

口座振替 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								

※市役所記入欄

市役所事前確認欄	備 考