

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							
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	年 月 日								
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
知立市長 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 申請者 電話番号 氏名 ㊦			

- 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。
 - 改修を行う申請者が住宅の所有者本人又は配偶者でない場合は、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 農協	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