

盛岡市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

盛岡市長 様

居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者氏名 (被保険者氏名)		申請年月日	令和 年 月 日
申請者住所 (被保険者住所)	〒 電話		

フリガナ		保険者番号	0 3 2 0 1 1
被保険者氏名		被保険者番号	
		個人番号	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日		
住所	〒 電話		
住宅の所有		被保険者との関係	
改修の内容、 箇所及び規模	施行事業者名		
	着工日	令和 年 月 日	
	完成日	令和 年 月 日	
住宅改修に 要した費用	円		
過去の住宅改修	あり (年 月 / 円) ・ なし		

備考 1 この申請書に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積もり書、住宅改修後の完成予定の状態がわかるもの（写真又は簡単な図を用いたもの）を添えてください。

2 当該被保険者が入所(院)中の場合は、退所(院)後に申請してください。

口座振替 依頼欄	銀行・信用金庫・農協	本店(所)・支店(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			
受領委任	私の居宅介護(支援)住宅改修費は、上記の口座へ振り込んでください。 申請者氏名(被保険者氏名)			(印)