様式第18号の3(第20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 |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | フリガナ被保険者氏名 | 　 | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 2 | 4 | 6 | 6 | 　 |
| 　 |
| 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 |  |
| 住所 | 〒電話番号　　(　　)　　　　　 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係(　　　　　　)　 |
| 施工業者 | 　 |
| 着工日 | 年　　　月　　　日 |
| 完成日 | 年　　　月　　　日 |
| 改修の内容・箇所及び規模 | □　1　手すりの取り付け□　2　段差の解消□　3　滑りの防止及び移動の円滑化などのための床又は通路面の材料の変更□　4　引き戸等への扉の取り替え□　5　洋式便器等への便器の取り替え□　6　その他1～5の住宅改修に付帯して必要となる改修 |
| 改修費用 | 円　　 |
| 提出書類 | 　□領収証　□工事内訳書(製品メーカー名称・製品番号)　□改修箇所の写真(日付)　□平面図 |
| (宛先)白岡市長　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　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　(　　　) |
| 居宅介護(介護予防)住宅改修費を次の口座に振り込んでください。 |
| 　 | 口座振込依頼欄 | 銀行　　信用金庫信用組合 | 本店　支店　出張所 | 種目 | 口座番号 | 　 |
| 1 普通預金2 当座預金 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| フリガナ口座名義人 | 　 |
| 　 |
| 　 |