

記入例
(償還払い)

介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書

フリガナ	イタコ タロウ	保険者番号		0 8 2 2 3 0					
被保険者氏名	潮来 太郎	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 1 2 3						
生年月日	明・大・ 昭和12 年1月1日生	性別	男 ・女						
住所	〒 311-2400 潮来市辻000		電話番号	0299-00-0000					
住宅の所有者	潮来 花子		本人との関係（ 妻 ）						
改修の内容・箇所及び規模	トイレ内手すり1カ所設置		業者名	いたこ工務店					
			着工日	着工日・完成日は未記入で提出すること					
			完成日						
改修費用	日付・金額は未記入で提出すること		円						
潮来市長 様			上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。						
申請者			住所 潮来市辻000						
氏名 潮来 太郎			電話番号 0299-00-0000						

●市から助成金を振込する口座を記入してください。
 償還払いの場合：助成金を市から受領する口座情報を記入してください。
 被保険者以外の口座の場合、委任状が必要です。

居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	ゆうちょ	銀行・農協 信用金庫 信用組合	068	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	1	2	3	4	5	6	7
						② 当座預金						
						③ その他						
	フリガナ	イタコ ハナコ										
	口座名義人	潮来 花子										