

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 | | | | | | | | | | |