

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号							
被保険者氏名		被保険者番号							
改修費用	※介護保険対象部分のみ 円	着工日	令和	年	月	日			
		完成日	令和	年	月	日			
由利本荘市長様									
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。									
令和 年 月 日									
住所									
申請者 電話番号 ()									
氏名									

注意・この申請書に領収証、工事内訳書、完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	銀行	種 目	口 座 番 号			
	信用金庫	1 普通預金				
	信用組合	2 当座預金				
	農 協					
	本店（所）	フリガナ				
	支店（所）	口座名義人				
	出張所					

※被保険者と口座名義人が異なる場合は、下記、委任状に記載してください。

委 任 状

上記の受領を右代理人に委任します。 令和 年 月 日 （委任を依頼した者の氏名） 氏 名	代 理 人	郵便番号								
		フリガナ								
		住 所								
		フリガナ								
		氏 名								
		被保険者との関係								

これより下は記入しないでください

課 長	課長補佐	班 長	班 員		構成市受付	広域受付
添付書類	現地確認	入 力	審 査	通 知		