

様式第21号(第27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

フリガナ											被保険者番号										
被保険者氏名											個人番号										
要介護認定	要介護状態区分 1 2 3 4 5					要支援状態区分 1 2															
生年月日	年 月 日																				
住所	〒 電話番号																				
住宅の所有者	本人との関係()																				
改修の内容・箇所及び規模											業者名										
											着工予定日										
見積費用	円																				
(宛先)鶴ヶ島市長 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 氏名 電話番号																					

- 注意 1 この申請書の裏面に、見積書及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類等を添付してください。
- 2 工事終了後、完了届、領収書、工事費内訳書、完了前と後の状態が確認できる書類を提出してください。

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。

<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する (利用する場合は口座情報の記入不要) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳の写しの提出も不要となります。										
<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する										
口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協	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					
					2 当座預金					
					3 その他					
	フリガナ									
	口座名義人									