

**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 被保険者氏名			保険者番号		2	3	2	0	2	5
			被保険者番号							
生年月日	明・大・昭	年		月			日			
住 所	岡崎市									
住宅の所有者	本人との関係（ ）									
改修の内容・ 個所及び規模			施 工 業 者 名							
			着 工 日	令和	年		月		日	
			完 成 日	令和	年		月		日	
改 修 費 用	円									

(宛先) 岡 崎 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。

令和 年 月 日

住所 岡崎市

申請者

氏名 電話番号

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

- ※ 当該住宅改修の支給を受けるには、**事前に**、この申請書の他に、住宅改修必要理由書兼同意書、改修費用の見積書、改修前の写真（図面）等を提出する必要があります。
- ※ 改修が終了した後に、改修費用の領収証、改修費用の内訳、改修後の写真（図面）等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。

口座振込 依頼欄	銀行・農協 信用金庫 信用組合	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									