

# 記入例

(第20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	クキ タロウ		保険者番号		1	1	2	3	2	6
被保険者氏名	久喜 太郎		被保険者番号	×	×	×	×	×	×	×
生年月日	明・大・ <b>昭</b> ××年 ××月 ××日生									
住所	〒346-8501 久喜市下早見85-3		電話番号 0480(22)1111							
住宅の所有者	久喜 次郎		本人との関係 (子)							
改修の内容・箇所及び規模	・手すりの取り付け ・和式トイレから洋式トイレへの変更		業者名	〇〇建設						
			着工日	平成××年××月××日						
			完成日	平成××年××月××日						
改修費用	×××, ××× 円									
<p>久喜市長 あて 申請書の提出日をご記入ください。</p> <p>上記のとおり関係書（本人所有以外の場合は、承諾書が必要。）を添付して申請します。</p> <p>平成××年××月××日</p> <p>住所 久喜市下早見85-3</p> <p>申請者 氏名 久喜 太郎</p> <p>電話番号 0480(22)1111</p> <p>被保険者本人の住所、氏名をご記入ください。</p>										

注意 ・この申請書の裏面に、領収証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、完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。  
 ・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

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	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	クキ タロウ					被保険者本人の口座をご記入ください。本人以外の口座に振込みを希望するときは、委任状を添付してください。				
口座名義人	久喜 太郎									