様式第18号

介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書

フリガナ 被保険者名		保険者番号	0 6 2 0 8 3
		被保険者番号	
		個人番号	
生年月日	明・大・昭　年　月　日生	性別	男　・　女
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	
		着工日	年　月　日
		完成日	年　月　日
改修費用	円		

村山市長　あて

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。

年　月　日

申請者　住所　　電話番号

氏名　　印

注意　・住宅を改修する前に事前申請が必要です。この申請書に工事費の見積書、住宅改修が必要な理由書、改修前の状態がわかる写真（日付入り）を添付して提出してください。（改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書もあわせて添付してください。

・「改修費用」の欄には住宅改修費の支給対象となる費用のみを記載し、対象外の工事費については除外します。（支給対象となる工事が20万円を超えていれば20万円と記載）

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	銀行 農協 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			