

介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書

フリガナ		保 険 者 号		2	0	4	0	3	2
被保険者氏名		被 保 険 者 号							
生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日	性 別	男 ・ 女						
住 所	高 森 町 (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	施 工 業 者 名								
	着 工 予 定 日		令和 年 月 日						
	完 成 予 定 日		令和 年 月 日						
改 修 費 用	円								
<p style="text-align: center;">高 森 町 長 様</p> <p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名 Ⓜ 電話番号 -</p>									

注意) ・ この申請書に、次の書類を添付してください。

- | | |
|---------------------|-----------------------|
| ①住宅改修を必要と認める理由書 | ②工事費見積書とその詳細内訳書 |
| ③改修箇所図面 | ④着工前の状態が確認できる写真（日付入り） |
| ⑤住宅が借家等の場合は、所有者の承諾書 | |

※居宅介護（支援）住宅改修費振込先口座報告欄

振 込 先 口 座	<input type="checkbox"/> みなみ信州農協 <input type="checkbox"/> 八十二銀行 <input type="checkbox"/> 飯田信用金庫 <input type="checkbox"/>	支所 支店 支店 支店	預金種別	1 普通	2 当座	3 その他	
		本店	口座番号				
	金融機関コード		本支店コード				
	※		※				
	フリガナ						
口座名義人							