

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書兼工事完了報告書

フリガナ			<input type="checkbox"/> 償還払い <input type="checkbox"/> 受領委任	
被保険者氏名	被保険者番号			
	個人番号			
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性 別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
住 所	電話番号			
認定要介護度	要介護状態区分	1	2	3 4 5
	要支援状態区分	1	2	
住宅改修の内容・箇所及び規模	事業者名			
	着工日	令和	年	月 日
	完成日	令和	年	月 日
改修費用	①改修総費用額	円（②+③）		
	②介護保険給付額	円		
	③被保険者総負担額	円（㊦+㊧）		
	㊦被保険者自己負担額（保険対象分）	円		
	㊧介護保険給付対象外費用	円		
毛呂山町長 あて さきに事前承認申請をし、実施した上記の介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修について、工事が完了しましたので、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給の申請をします。 令和 年 月 日 住所 申請者 電話番号 (被保険者) 氏名				

【償還払いの場合は、次の欄に申請者（被保険者）の口座を記入してください。】

受取口座	<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。			
	<input type="checkbox"/> 振込口座を指定する			
口座振替依頼欄	金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	
	金融機関コード			-
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ( )	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

※この申請書に、住宅改修に要した費用の総額を記載した工事内訳書、領収書、工事後の状態を確認できる日付が入った写真等を添付してください。受領委任払の場合は、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領委任契約書も必要になります。  
 ※申請書提出後に公金受取口座を変更した場合、すぐに反映されない場合がありますので、ご了承ください。