

記入例  
支給

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書  
（償還払 ・ 受領委任払）

フリガナ	タテハヤシ タウ	保険者番号	1 0 2 0 7 9									
被保険者氏名	館林 太郎	被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		個人番号	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
生年月日	明治・大正・昭和 12年 3月 4日生	性別	男 ・ 女									
住所	〒 374-0018		電話番号 0276-72-4111									
	館林市城町1番1号											
業者名	〇〇〇〇介護サービス		着工日	令和元年5月15日								
改修の内容・箇所及び規模	手すり取り付け工事（トイレ出入口、廊下、玄関アプローチ、浴室） 段差解消工事（居間出入口、玄関踏み台） 扉の取替（トイレ開き戸→引き戸）		完成日	令和元年5月15日								
			改修費用	180,000 円								
<p>館林市長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（予防）住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>また、本人以外の口座に振込を希望する場合、下記の口座名義人に受領を委任します。（償還払の場合）</p> <p>令和元年 5月 28日</p> <p>住所 館林市城町1番1号</p> <p>申請者 氏名 館林 太郎 電話番号 0276-72-4111</p>												

●添付書類①領収書 ②工事内訳書 ③工事後の写真（日付入り）

居宅介護（予防）住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

※受領委任払の場合、口座振込依頼欄は記入不要です。

口座振込依頼欄	銀行	本店	種目	口座番号						
	館林	支店	1 普通預金	1	2	3	4	5	6	7
	信用金庫	出張所	2 当座預金							
	信用組合	支所	3 その他							
	金融機関コード	店舗コード	フリガナ	タテハヤシ タウ					続柄	
	0 6 0 0	0 0 5	口座名義人	館林 太郎					本人	

市役所記入欄

要介護度		認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日	受付印
限度額残高		円	備考	
介護保険対象額		円		
保険給付決定額		円		