

様式第31号(第22条関係)

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ	ソウマ タロウ		保険者番号	07209
被保険者氏名	相馬 太郎		被保険者番号	0000123456
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生		性別	男・女
住所	〒976-9601 福島県相馬市中村字北町63番地の3 電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇			
住宅の所有者	相馬 次郎		本人との関係(長男)	
改修の内容・ 箇所及び規模	手すりの取り付け、段差の解消	業者名	〇〇建設株式会社	
		着工日	令和 元年 5月20日	
		完成日	令和 元年 6月15日	
申請額	180,000円		改修費	200,000円
相馬市長 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。 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 申請者 住所 福島県相馬市中村字北町63番地の3 氏名 相馬 太郎 (印) 電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇				

着工日及び完成日は
予定日を記入してく
ださい。

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(支援)住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振替 依頼欄	〇〇	銀行	本店	種目	口座番号	
	〇〇	信用金庫	支店			1 普通預金
	〇	組合		2 当座預金	123456	
	金融機関コード	店舗コード	3 その他			
0	0	0	0	1	1	1
フリガナ	ソウマ タロウ					
口座名義人	相馬 太郎					

※通帳のコピー添付