

対馬市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

| | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|--------|---|-------|--------------|---|---|---|---|
| フリガナ | | 保険者番号 | | 4 | 2 | 2 | 0 | 9 | 7 |
| 被保険者氏名 | | 被保険者番号 | | | | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 性別 | 男 ・ 女 | | | | |
| 要介護度 | 申請中 支(1・2) 介(1・2・3・4・5) | | | 負担割合 | 1割 ・ 2割 ・ 3割 | | | | |
| 住所 | 〒 電話番号 | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | (本人との続柄) | | | | | | | | |
| 改修の内容並びにその箇所及び規模 | | | | 施工事業者 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 手摺りの取付け <input type="checkbox"/> すべり防止 <input type="checkbox"/> 引戸等への取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への変更 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 床・通路面の材料変更 | | | | 着工日 | 年 月 日 | | | | |
| | | | | 完成日 | 年 月 日 | | | | |
| 改修費用額 | 円 | | | 支給申請額 | 円 | | | | |
| <p>対馬市長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住 所</p> <p>氏 名 (印)</p> <p>電 話 番 号</p> | | | | | | | | | |

注意 領収証、工事費内訳書及び改修前後の写真を必ず提出してください。提出がない場合は、一切支給できなくなります。

居宅介護(支援)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------------------|-----------------|--------|---------|--|--|--|--|--|
| 口座振込 依頼欄 (被保険者 の口座) | 銀行・農協 信用金庫 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 | | | | | | | | |