

様式第 30 号(第 28 条関係)

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				支給申請額						
	円				円					
対馬市長 様 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。 年 月 日 申請者 住 所 氏 名 電 話 番 号										

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								