

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			
被保険者氏名	保険者番号		
	被保険者番号		
	個人番号		
生年月日	年 月 日		
住所	〒		
	電話番号		
改修の内容	事業所の名称		
	着工日	年	月 日
	完成日	年	月 日
改修費	円（うち介護保険住宅改修対象分経費 円）		

岩倉市長 殿

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

住所  
申請者

氏名

電話番号

(注意) この申請書に、以下のものを添付してください。

- ①領収書
- ②工事費内訳書
- ③改修後の状況を確認できる写真（撮影日のわかるもの）

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

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、口座情報の記入は不要です。 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。(口座振込依頼欄に、口座情報を記入してください。)			
	金融機関名	支店名	種目	口座番号
口座振込 依頼欄	金融機関コード	店舗コード		
	フリガナ			
	口座名義人			