

償 還 払 い



介護保険 居宅介護(予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ 被保険者氏名	申請年月日		令和 年 月 日								
	被保険者番号		0	0	0	0					
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男・女					
住 所	〒 西尾市 電話 -										
住宅の所有者	本人との関係										
改修の内容・ 箇所及び規模	業者名										
	着工日		年		月		日				
	完成日		年		月		日				
改修費用											円
<p>西尾市長 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>住所 申請者 (被保険者) 氏名</p> <p>電話 -</p> <p>相続人の場合は本人との関係()</p>											

- 注意
- ・着工前に、住宅改修が必要な理由書と、工事見積書、着工前の写真(日付入り)等の資料を持って事前申請に来てください。
 - ・工事完了後に、内訳書、完成後の写真(日付入り)、領収書(被保険者名義)、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、所有者の承諾書をもって申請に来てください。
 - ・申請時には、被保険者証をお持ちください。

上記の給付費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協・漁協	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						

市記入欄	区分	保険料納付状況	領収証 確認欄	理由書 確認欄	完成確 認書類	所有者 承諾書	被保険 者証確 認	要介護度	備考
	1 一般	未納保険料 有・無							要支援 1 2
2 支払方法の変更	滞納保険料 有・無							要介護 1 2	
3 給付額減額								3 4 5	