

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										
被保険者氏名		被保険者番号										
		個人番号										
住所	〒											
	Tel											
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											
	着工予定日	年	月	日								
	完成予定日	年	月	日								
	改修費										円	

東京都北区長 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

電話番号

氏名

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。

口座振替 依頼欄	銀行 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					

注意 ○工事前に申請が必要です。

○この申請書に理由書・写真（工事前）・見積書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、所有者の承諾書も添付してください。

○ 口座は被保険者本人名義のものを記載してください。

○ 工事後に、領収書・写真（工事後）をご提出してください。

<区記入欄>

備考	窓口受付	端末入力
	年 月 日	年 月 日
	担当者	担当者