

課長	課長補佐	係長	係

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

フリガナ	保険者番号		流山市	1	2	2	2	0	0
被保険者氏名	被保険者番号								
	個人番号								
生年月日			要介護度等						
認定有効期間	～								
住所	電話番号								
住宅の所有者	本人との関係（ ）								
住宅改修先住所	〒								
改修の内容・箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のため床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事		業者名						
			業者連絡先						
			着工日		年		月		日
			完成日		年		月		日
改修費用	円								
改修予定費用から改修費用で変更があった場合の理由									
事前承認番号									
<p><b>流山市長 宛</b></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>〒</p> <p>住所</p> <p>申請者</p> <p>氏名</p> <p>電話番号</p> <p>被保険者との関係</p> <p>個人番号 . . . . .</p> <p>※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。</p> <p>※本人が手書きしない場合は、押印してください。</p>									
代理申請を行う事業所情報	事業所名称								
	事業所種別								

注意 ・この申請書に添えて、改修費全額の領収書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類を提出してください。  
 ・改修費用で変更があった場合は、変更後の工事費見積書を提出してください。

給付費を以下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不要） <input type="checkbox"/> 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。通帳等の写しの提出も不要になります。 <input type="checkbox"/> 振込口座を指定する									
	銀行 信用金庫 農協 ( )		本店 支店 ( )		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		1 普通 2 当座預金 3 その他 ( )					
	ゆうちょ銀行		記号				番号			
	フリガナ									
	口座名義人									

\*申請者と口座名義人が違う場合は、以下に記入してください。  
 住宅改修費につきましては、上記の口座名義人に受領を委任いたします。

住所

氏名

※本人が手書きしない場合は、押印してください。