

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										
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>流山市長 宛</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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">申請者</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: right;">電話番号</p> <p style="text-align: right;">被保険者との関係</p> <p style="text-align: right;">個人番号</p> <p style="text-align: right;">※公金受取口座を利用する場合はご記入ください。</p> <p style="text-align: center;">※本人が手書きしない場合は、押印してください。</p> </div>										
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										
口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 農協 ()	本店 支店 ()	種 目			口 座 番 号					
	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。