介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書〈償還払用〉

フ リ ガ ナ		保険者番号								
被保険者氏名			3	4	2	1	4	7		
		被保険者番号								
生 年 月 日	明 ・ 大 ・ 昭　年　月　日生									
住　　所	〒 電話番号									
住 宅 の 所 有 者	本人との関係（　　）									
改修の内容・箇所及び規模										
施行業者名										
着工予定年月日	年　月　日	完成予定年月日	年　月　日							
改 修 費 用	円									

安芸高田市長　様

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

添付書類　□住宅改修理由書　□工事費見積もり書　□改修前の写真　□平面図
（□住宅改修所有者承諾書）

注意事項　１　「改修費用」欄の金額は，住宅改修費支給対象になる経費のみ（工事費見積もり書の額）を記入してください。

２　改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は，住宅改修所有者承諾書を添付して下さい。