

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 被保険者氏名			被保険者番号								
			個人番号								
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男・女					
住所	〒										
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										
長岡市長 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 申請者 住所 氏名 電話番号											

添付書類 領収書及び内訳書 改修後の写真

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。

ゆうちょ銀行への振込みを希望する場合は、通帳記号5桁・口座番号8桁をゆうちょ銀行欄に記入します。

金融機関名 (ゆうちょ銀行除く。)	銀行 金庫 農協 組合 支店	預金の種類	口座番号				口座名義人
		1 普通 2 当座					フリガナ
ゆうちょ銀行	貯金の種類	通帳記号		口座番号			口座名義人
	通常	の				フリガナ	
委任状	受任者住所				受任者氏名 (口座名義人と同じ。)		
	支給金額の受領を上記の者に委任します。 年 月 日					委任者(申請者と同じ。)	

長岡市記入欄

要介護区分	支給履歴				支給対象額	
要支援1・要支援2 要介護1・2・3・4・5	無	有	改修年月日			(支給 円)
			要介護区分			
負担割合			住所 地			
			改修内容			
割			支給対象額	円		
	支給対象残額	円				