

介護保険証に記載されている被保険者本人の番号を記入してください。

記入例

第21号様式

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	ナガオカ タロウ													
被保険者氏名	長岡 太郎		被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
	生年月日	明・大・昭10年 1月 1日生	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
住所	〒940-8501 長岡市大手通1丁目4番地10													
住宅の所有者	長岡 太郎		本人との関係(本人)											
改修の内容・箇所及び規模	・手すりの取付け 玄関内、トイレ内、浴室 ・段差解消 玄関内 踏み台設置 トイレ入口・浴室入口 各スロープ設置		業者名	(株)長岡建築										
			着工日	〇〇年 △△月 □□日										
			完成日	〇〇年 △△月 □□日										
改修費用	改修費用の総額を記入してください。		150,000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。 〇〇年 △△月 □□日 申請者 住所 長岡市大手通1丁目4番地10 氏名 長岡 太郎 電話番号 35-1122														

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

本人または家族の口座番号等を記入してください。
本人名義の口座の時は、委任状の欄の記入は不要です。

金融機関名 (ゆうちょ銀行除く。)	長岡銀行 金庫 農協 組合	市役所支店	預金の種類	口座番号							口座名義人	
			1 普通	1	2	3	4	5	6	7	フリガナ ナガオカ ジロウ	
			2 当座								長岡 二郎	
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	長岡市幸町2丁目1番1号		受任者氏名 (口座名義人と同じ。)		長岡 二郎						
	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。)	

受任者欄には、口座名義人の住所・氏名を記入してください。
委任者欄には、申請者の氏名を記入し、必ず印を押してください。

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	(支給 円)	
負担割合				改修年月日
割				要介護区分
				住所地
				改修内容
	支給対象額	円		
	支給対象残額	円		