

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										
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	個人番号						
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						フリガナ
		2 当座						
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)
負担割合			要介護区分			
割			住所地			
			改修内容			
			支給対象額	円		
			支給対象残額	円		