様式第18号の2

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 |  | 被保険者番号 |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | 個人番号 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 性別 | 男　　　　・　　　　女 | | | | | | | | | | | | |
| 介護度 | 要支援　　　1　　　2 | 要介護　　　1　　　2　　　3　　　4　　　5 | | | | | | | | | | | | | |
| 認定期間 | 年　　　　月　　　　日　～　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 工事箇所及び  工事内容 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 着工日 | 年　　　　月　　　　日 | 完成日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 改修費用 | 円(消費税込) | ＊支給額  (保険者記載欄) | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 施工業者名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 新庄市長  　上記のとおり関係書類を添えて、支給申請します。  　　　　年　　　　月　　　　日  　　　　住所  申請者  　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　(　　　) | | | | | | | | | | | | | | | |

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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 | 銀行  農協  信用金庫  信用組合 | | | | 本店(所)  支店(所)  　出張所 | | | | (備考)  　1．ゆうちょ銀行の場合、貯金通帳の「記号―番号」のままでは振込むことができません。「振込専用口座」がお判りにならない場合は、余白に「記号―番号」を記載してください。  　2．口座名義人が被保険者と異なる場合は、委任状が必要です。  　3．受取人が死亡した場合は、相続人の口座をご連絡ください。 |
| 金融機関コード |  |  |  |  |  | |  |  |
| 預金種目 | 普通預金 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |

＊以下、保険者使用欄(保険者使用欄ですが、下記書類が添付されていることを確認のうえ届出してください)

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類 | □工事費内訳明細書  □完成後の様子がわかる写真(日付入りのもの)  □領収書(被保険者の氏名が記載されているもの) |
|
|