

記載例

様式23

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	カイゴ ハナコ		保険者番号	1	3	1	1	3	6	
被保険者氏名	介護 花子		被保険者番号	0	0	0	0	0	0	
			個人番号							
			生年月日	昭和元年 1月 1日生		性別	男・ 女			
住所	〒150-8010 渋谷区宇田川町1-1								電話番号 03-3463-1211	
住宅の所有者	介護 太郎		本人との関係(夫)							
改修の内容・箇所及び規模	浴室 手すり L型(600×600)1本 たて 600 1本		業者名	(株)渋谷建築事務所						
			着工日	年 月 日						
			完成日	年 月 日						
改修費用	30,000 円									
渋谷区長 殿 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。 4年 8月 1日 住所 〒150-8010 渋谷区宇田川町1-1 申請者 氏名 渋谷 太郎 電話番号 03-3463-1211										

- 注意
- この申請書と一緒に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費の見積書、日付の入った写真、図面等を提出して下さい。
 - 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。
 - 申請書の提出後、渋谷区からの通知を受けてから着工し、完了後に請求書内訳、領収書、着工後の日付入りの写真を提出して下さい。

被保険者本人

口座振込依頼欄

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下さい。

銀行	本店		種目	口座番号						
原宿	信用金庫	大向	1普通預金 2当座預金 3その他	0	0	1	2	3	4	5
	信用組合	支店								
	金融機関コード	出張所								
	1 2 3 4	店舗コード								
	1 2 3 4	5 6 7								
フリガナ	シフヤ タロウ									
口座名義人	渋谷 太郎									