様式第15号の2(第15条関係)

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	年　月　日生	性別	男・女
住所	〒 電話番号		
住宅の所有者	本人との関係(　　)		
改修の内容・箇所及び規模	□手すりの取り付け(　　) □段差の解消(　　) □引き戸等への扉の取替え (　　) □洋式便器等への便器の取替え □滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更 (　　)	業者名	
		着工日	年　月　日
		完成日	年　月　日
		改修費用	円
提出書類	□領収書　□工事費内訳書 □工事後写真(写真の中の日付が入っているもの) □委任状(口座名義人が被保険者と異なる場合) □住宅改修工事完了確認書		

(宛先)山鹿市長

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

申請提出者 (代行事業者名)		連絡先電話

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。

口座振替依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫	本店 支店 支所 出張所	種目	口座番号
	金融機関コード	店舗コード	1普通預金 2当座預金 3その他	
	ゆうちょ銀行	□□□□□—□□□□□□□□		
	フリガナ 口座名義人			