様式第36号の４（第30条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請（請求）書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ被保険者氏名 | 　 | 保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 個人番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 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 | 　 | 業者名 | 　 |
| 着工日 | 年　　月　　日 |
| 完成日 | 年　　月　　日 |
| 改修費用 | 　 |
| 　野洲市長　　　　様上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。　　　年　　　月　　　日　　住所　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　）　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　 |

【添付書類】

　　・領収書

　　・工事費内訳書

　　・平面図〔完成図（動線を記入すること。）〕

　　・施工図面（事前に申請していた施工内容と施工後の内容が異なる場合）

　　・完成後写真

介護保険居宅介護（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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行信用金庫信用組合農業協同組合 | 本店支店出張所 | 種目 | 口座番号 |
| １普通預金２当座預金３その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ口座名義人 | 　 |
| 　 |