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 | | | |  | | | | | | | | 2 | | 5 | | 2 | | 1 | | 0 | | 6 | |
|  |
| 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。）〕

　　・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 | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |