

様式第33号 (第22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					保険者番号							
個人番号					被保険者番号							
生年月日	年 月 日											
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	円											
(宛先) 愛西市長 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 住所 申請者 氏名 電話番号												

注意・この申請書に以下の書類を添付して事前申請をしてください。

- ①住宅改修が必要な理由書②内訳明細書③改修前の状態が確認できる写真(日付入り)④平面図
- ・住宅改修完了後、上記の書類及び以下の書類を添付して申請してください。
- ⑤領収書⑥改修後の状態が確認できる写真(日付入り)
- ⑦住宅改修の承諾書(改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合)

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。

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 農協			本店 支店 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					
フリガナ			口座名義人									

[愛西市処理欄]

事前申請確認日	年 月 日	支払予定日	年 月 日	事前申請受付印
要介護・要支援		保険料未納額 有・無		
添付書類	内訳明細書・理由書・平面図・写真・領収書・(承諾書)			
対象経費額	円	支給決定額	円	