

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			被保険番号	/	/	/	/	4	0	2	0	3	2
被保険者氏名			被保険者番号										
生年月日	明・大・昭	年	月	日	(歳)	個人番号						
住所	〒 - 久留米市												
住宅の所有者			住宅の所有者と本人との関係										
改修の内容・箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け ()		施 工 業 者	業者名		Tel () -							
	<input type="checkbox"/> 段差の解消 ()			支払い方法		<input type="checkbox"/> 償還払い <input type="checkbox"/> 受領委任払い(取扱登録事業者のみ)							
	<input type="checkbox"/> 床または通路面材料の変更 ()			受領委任払い取扱事業者登録番号									
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替 ()			着工日		年 月 日							
	<input type="checkbox"/> 洋式便所等への便器の取替 ()			完成日		年 月 日							
介護支援専門員等	事業所名	Tel () -		住宅改修が必要な理由書作成者	事業所名	Tel () -							
	氏名				氏名								
	【市確認欄】		同左： <input type="checkbox"/> (上記記載は不要)										
改修費用			円	負担割合証の記載	<input type="checkbox"/> 1割 <input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割								
久留米市長 あて 上記のとおり住宅改修が完了しましたので、 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 (被保険者) ※本人自書 住所 久留米市 氏名 _____ 電話番号 _____													

(添付書類)

償還払の場合

- 領収証
- 改修前後の状態を確認できる書類(※日付入り写真)
- 委任状(※本人や家族以外が申請書を提出する場合)

受領委任払の場合

- 領収証(※改修費用一支給予定額)
- 改修前後の状態を確認できる書類(※日付入り写真)
- 請求書(※支給予定額)
- 委任状(※受領委任払用)
- 委任状(※本人や家族以外が申請書を提出する場合)

(支払方法)

1. 口座 ※ 2. 受領委任払い 3. 現金 4. 公金受取口座(利用する場合は口座情報の記入不要)

※口座振込を希望される場合は、下記の事項を記入してください。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所 支所	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 (被保険者)									

【市確認欄】

番号 確認	個・通・住・シ・職 ()	本人 確認	介・GM・個・運・旅・障・保・年・聞 ()
----------	------------------	----------	---------------------------