

支 給 申 請 書

年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所
申請者
氏名

印

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

介護保険法施行規則第75条・第94条の規定に基づき、下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。

記

被 保 険 者 氏 名				保 険 者 番 号						
フリガナ					2	2	1	3	0	9
				被 保 険 者 番 号						
住 所	〒			電話番号（ ）				—		
住宅の所有者	本人との関係（ ）									
承認番号										
事業所番号 <small>※受領委任払いのみ</small>										
						施 工 業 者 名				
改修の内容・ 箇所及び規模						着 工 日	年	月	日	
						完 成 日	年	月	日	
改 修 費 用	円									

(注意) この申請書に、以下の書類を添付してください。

- ①住宅改修費事前承認通知書
- ②領収証（原本）
- ③工事費内訳書
- ④改修後の状態が確認できる写真
- ⑤介護保険住宅改修等受領委任払いに係る委任状（受領委任払いのみ）

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。

※受領委任払いの場合は、記入不要です。

口座振替 依頼欄	銀行・信金 信組・農協		本店・支店 出張所		口座種別	口 座 番 号				
	金融機関 コード				1 普通預金					
	フリガナ	店 舗 コード				2 当座預金				
口座名義人										

浜松市記入欄

認 定	区 分	支払方法	負担 割合	事前申請書 類との照合	受付	審査	入力	備考
支援 介護	1.一般 2.支払方法変更 3.給付額減額	償還払い 受領委任払い	1 割 2 割 3 割	適・不適				