

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリカ`ナ		保険者番号		3	8	2	0	6	9
被保険者氏名		被保険者番号	0	0	0				
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男 ・ 女						
住所	〒 ー 西条市 電話番号() ー								
住宅の所有者	被保険者との関係()								
改修の内容・ 箇所及び規模	業者名								
	着工日	令和	年	月	日				
	完成日	令和	年	月	日				
改修費用	円								
<p>西条市長 様</p> <p style="text-align: center;">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。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p>申請者</p> <p style="text-align: center;">氏 名 電話番号() ー</p>									

必要な添付書類

- ①領収証（被保険者本人宛）
- ②改修後の写真（日付け入り）
- ③工事費内訳書（計画時より変更があった場合）

受付

★西条市記入欄（以下は記入しないでください。）

確 認 事 項		下記のとおり決定してよろしいか。			
要介護度	支1・支2・1・2・3・4・5	令和 年 月 日			
支給限度額	円	課長	副課長	係長	係
申請対象額	円				
支給対象額	円				
支給率	/100 ()	<input type="checkbox"/> 支給 <input type="checkbox"/> 不支給			
支給額	円	支給決定額 円			