

●介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

フリガナ		保険者番号	被保険者番号	0	0	0	0	0	0	
被保険者氏名		3 4 3 6 9 9	個人番号							
		生年月日	明・大・昭	年	月	日				
住 所	〒731- 北広島町						性別	男・女		

要介護度 支1 支2 介1 介2 介3 介4 介5	以前の住宅改修利用の有無 無・有（ 回）	
住宅所有者の氏名	本人との関係	
改修の内容 箇所及び規模	業者名 所在地 電話番号	
	着工日	令和 年 月 日
	完成日	令和 年 月 日
	改修費用	
この改修にかかる介護保険住宅改修以外の補助金申請 有・無		

北広島町長 様

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。

令和 年 月 日

申請者氏名

連絡先電話番号
() -

振込先	金融機関	口座番号	口座名義人
	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本店 支店 支所	当普 (フリガナ)

注意：この申請書に、領収書及び介護支援専門員が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状況が確認できる書類、工事費内訳書、北広島町への請求書を添付してください。

●委任状 *振込先口座が本人以外の場合はご記入・押印ください。

委任者（本人） 住所 北広島町 氏名 私は住宅改修費の受領に関する権限を右記の者に委任します。	受任者（本人との関係） 住所 氏名 委任を受けた北広島町からの支払金について、上記の金融機関の預金口座に振り替えてください。
--	---

●住宅改修承諾書 *改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は記入・押印ください。 *住宅が賃貸の場合は別紙「住宅改修の承諾についてのお願い」を提出してください。

住宅所有者 住所 氏名	私は下記表示の住宅に.....が 住宅改修を行うことを承諾します。 住宅所在地 北広島町
-----------------------	--

保険者記入欄

該当住宅改修費	支給上限額	支給決定額	課長	課長補佐	係長	係	区分