様式第19号（第16条関係）

**介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 保険者番号 |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |
| 被保険者氏名 |  |
| 被保険者番号 |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |
| 生 年 月 日 | 明・大・昭　　 　年　　　 月　　　 日 |
| 住　　所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・  箇所及び規模 |  | 業　者　名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 着　工　日 | 令和　　　年　　　 月　 　 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 完　了　日 | 令和　　　年　　　 月　 　 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 改 修 費 用 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日　向　市　長　　様  　　　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。  　令和　　　年　　　月　　　日  **住　所**    **氏　名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |

この申請書に「介護保険住宅改修完了報告書」「完了後の写真」「領収書」「請求書」を添付し提出してください。

申請者と口座名義人が違う場合は、委任状が必要となります。

居宅介護（支援）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  信用組合 | | | | 本 店  支 店  出張所 | | | | 種　　目 | 口　座　番　号 | | | | | | |
| １　普通預金  ２　当座預金  ３　その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金 融 機 関 コ ー ド | | | | 店 舗 コ ー ド | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ  口　座　名　義　人 | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |