

第30号様式(第20条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

年 月 日

草加市長 あて

住 所
 申請者 氏 名 (印)
 被保険者との続柄
 電話番号 ()

次のとおり、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。

- その支払方法は、
- 1 後で指定する口座に振り込んでください。
 - 2 受領委任払としますので、住宅改修費受領委任払給付券を発行してください。

フリガナ 被保険者氏名	被 保 険 者 番 号											
住 所	個 人 番 号											
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												
住宅改修 工事業業者 (受領を委任 する事業者)	事業者番号										登録の有無	有 無
	所在地											
	名称											
着工(予定)日	年	月	日	完成(予定)日	年	月	日					
支給対象となる改修費用	円 *200,000円を超える場合は200,000円と記載してください。											

(償還払)

振込先口座	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	本店 支店 出張所 支所	口座種別	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							
	名義人(カタカナで記入)									

(受領委任払)

委任状

所在地

事業所名

を代理人と定め、この住宅改修において、居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給が決定したときには、その請求及び受領に関する件を委任します。

年 月 日

住 所

氏 名

㊞

上記の件について受任します。

年 月 日

事業所名

代表者名

㊞

- 注意
- 1 介護支援専門員等が作成した「住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類」を添付してください。
 - 2 改修を行う住宅の所有者が申請者でない場合は、その所有者の承諾書も併せて添付してください。
 - 3 その他見積書工事図面、完了前の状態が確認できる書類も添付してください。