

介護保険居宅介護・介護予防住宅改修費支給申請書

フリガナ 被保険者氏名	.....		個人番号		
			被保険者番号		
生年月日	明・大・昭	年月日生	性別	男・女	
住所	〒		TEL	-	
住宅の所有者	本人との関係( )				
改修の内容・ 箇所及び規模			業者名		
			着工日	年	月 日
			完成日	年	月 日
改修費用					

宜野湾市長 殿

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。

年 月 日

住所

申請者

氏名

TEL -

注意：この申請書に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書（2枚組）  
と、施行前の写真又は、完成後の状態が確認できる平面図等を添付して下さい。  
：改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて  
添付して下さい。

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下さい。

口座 振替 依頼 欄	銀行 農業協同組合 信用金庫	本店 支店 出張所	種目	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	.....	.....	.....	.....
	フリガナ	.....		3 その他	.....	.....	.....
	口座名義人	.....					

※支払いは、原則として、工事完了報告書等を提出した翌月末に指定の口座に振り込みま  
す。