天川村介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

（ 工 事 後 ）

被 保 険 者	氏 名	フリガナ	被保険者番号				
	生年月日	明・大・昭 年 月 日	性 別	男 ・ 女			
	住 所	〒 ー 電話番号 ()					
住宅の所有者				本人との関係			
改修の内容・ 箇所及び規模	※介護保険対象部分のみ			業 者 名			
	☐ 手すりの取り付け			着 工 日	令和 年 月 日		
	☐ 段差の解消			完 成 日	令和 年 月 日		
	☐ 引き戸等への扉の取り替え			改 修 費 用	※介護保険対象部分のみ 円		
提出書類		☐ 領収書（原本） ☐ 工事後写真（写真の中に日付が入っているもの） ☐ 委任状（口座名義人が被保険者と異なる場合） ☐ 工事費明細書 ☐ 事前申請受付の写し ☐ 完成予定の状態が確認できる平面図等					
<p>天 川 村 長 様</p> <p>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>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者名（被保険者） _____ 印</p>							
申請書提出者 （代行事業所名）				連絡先電話 ()			
口 座 振 替 依 頼 欄	金融機関の名称		☐ 本店	金融機関番号		店 番	
	銀行 信用金庫 信用組合 農協		支店 支所 出張所				
	預金種別	1 普通 2 当座	預金	口座番号			
	フリガナ						
口座名義人							
※ 1 上記太枠内を記入してください。本人が記入困難な場合は代筆でもかまいません。							
天川村 記入欄	備 考	添付書類		入 力	受付年月日		
		☐ 領収書 ☐ 写真 ☐ 委任状 ☐ 明細書 ☐ 受付写し ☐ 平面図					