

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費等支給申請書（ 年 月分）

被保険者氏名	フリガナ カイゴ ヤスヒコ	保険者番号	市で記入	2	7	2	1	1	2
	介護 保彦	支払方法	1 代理受領 2 償還払						
		被保険者番号	9	9	9	9	9	9	9
生年月日	昭和 8 年 4 月 15 日	性別	男	女					
住所	〒567-0888 茨木市 駅前三丁目8-0号			電話番号 072(620)△△△△					
着工予定日	平成 31 年 4 月 1 日	内容・箇所及び規模							
着工日	年 月 日	事後申請時、「完成日」までを記入							
完成日	年 月 日	事後申請時、領収書額を記入							
領収書額	円	市で記入							
保険対象額	円	府営住宅や借家の場合、承諾書が必要となります。							
施工業者名	△×住建		改修しようとする住宅の所有者						
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。			事前確認						
年 月 日 市で記入			受領印						
住所 茨木市 駅前三丁目8-0号			印						
申請者（本人）氏名 介護 保彦			スタンプ印以外の印でお願いします。						
電話番号 072 (620) △△△△									
(申請先)茨木市長									
口座振込 依頼欄	銀行・農協		本店		金融機関コード				
	信用金庫		支店		店舗コード				
	信用組合		出張所		口座番号				
	口座種目 …… 1 普通預金 2 当座預		口座振替依頼書が必要となります。		通帳番号				
※本人以外の口座に振込む場合、別途「口座振替依頼書」が必要です。		ゆうちょ銀行		通帳記号		通帳番号			
口座名義人		フリガナ		カイゴ ヤスヒコ					
				介護 保彦					

※注意 ・この用紙は、事前申請時【茨木市事前確認印】を押印し、一旦返却します。（施工許可）
 事後申請の際「着工日」「完成日」「領収書額」等、完了内容を記入したものを再提出いただきます。
 事前申請に必要なもの …… 理由書、内訳書、図面、施工（前）写真、支給申請書
 事後申請に必要なもの …… 施工（後）写真、支給申請書、領収書
 ・改修しようとする住宅が持ち家ではない場合は、所有者の許可が必要となります。
 ・代理受領（振込先が施工業者）の場合、別に代理受領承認申請書が必要となります。
 その場合、口座振替依頼書は必要ありません。
 ・記入内容の訂正には、本人の訂正印を押印してください。

市記入欄	保険料滞納	領収書	内訳書	保険対象額	備考
	無・有	図面	写真	支給金額	
				円	
				円	