第30号の3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 |
|  | フリガナ被保険者氏名 |  | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |
|  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日生 | 性別 | 男　・　女 |  |
|  | 住所 | 〒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 |  | 業者名 |  |  |
|  | 着工日 | 年　　月　　日 |  |
|  | 完成日 | 年　　月　　日 |  |
|  | 見積額 | 　　　　　　　　　　　　　円 | 改修費用 | 　　　　　　　　　　　　　円　　　　　 |  |
|  | 　浪江町長　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 　印 |  |
| 注意 この申請書に、領収証及び完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。　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ください。 |
|  | 口座振込依頼欄 | 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 |  |
|  |
|  |