

記入例

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	ナミエ タロウ		保険者番号	0 7 5 4 7 3		
被保険者氏名	浪江 太郎		被保険者番号	0 0 0 0	0 1 2 3	4 5
生年月日	明・大	昭 ●年 ●月 ●日生	性別	男 ● ・ 女		
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 浪江町大字●●字△△0番地0		被保険者の住民票が登録されている住所をご記入ください。			
住宅の所有者	浪江 太郎	本人との関係（	本人	）		
改修の内容・箇所及び規模	例) 廊下手すり取付工事	業者名	※事業所名			
	例) 玄関ポーチ段差解消	着工日	●年 ●月 ●日			
		完成日	●年 ●月 ●日			
見積額	※事前承認時に承認された額 円		改修費用	※事前承認時に承認された額		

名義人が複数の場合は、「全員分」ご記入ください。

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 浪江町大字●●字△△0番地0

被保険者の住民票が登録されている住所をご記入ください。

申請者

氏名 浪江 太郎

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

忘れずに
押印ください。

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		
	※被保険者(代理人)の振込口座					
	フリガナ	口座名義人				