

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フガナ		保険者番号	3	0	2	0	6	7
被保険者氏名		被保険者番号						
		個人番号						
生年月日	大・昭・平 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	令和 年 月 日						
	完成日	令和 年 月 日						
改修費用	円							
田辺市長 あて 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。 令和 年 月 日 申請者 住所 氏名 電話番号 印								

注意 ・この申請書に、領収書、住宅改修の完成後の状況が確認できる書類（施工後の写真及び改修箇所をしめした平面図等）、工事費内訳書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下さい。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所 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					
			3その他					
	フガナ 口座名義人							

※この申請により取得した個人情報は、田辺市個人情報保護条例に基づき、適切に取扱いたします。