

第27号様式

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書

フリガナ	カトリ タロウ		保険者番号	1 2 2 3 6 6							
被保険者氏名	香取 太郎		被保険者番号	9	9	9	9	9	9	9	9
			個人番号	9	9	9	9	9	9	9	9
生年月日	明・大・昭 ●年●月●日		性別	男 ● 女							
住所	〒287-8501 香取市佐原口2127		被保険者の個人番号を記入してください								
要介護状態	被保険者と異なる場合、別途承諾書の添付をお願いします。		要介護5								
認定有効	●年●月●日 から ●●年●月●●日 まで										
住宅の所有者	香取 一郎										
改修の内容・及び箇所及び規模	トイレへの手すりの取り付け 2ヶ所		業者名	(株)住宅改修工務店							
			着工予定日	●●年●月●●日							
			完成予定日	●●年●月●●日							
改修	種別(手すり取付・段差解消等)及び箇所数(規模・面積)等、が分かるように記載して下さい。		15,000円								
香取 一郎 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修費の支給を申請します。 ●●年●月●●日											
申請者	被保険者の自筆で記入をお願いします										
	住所 香取市佐原口2127		電話番号0478(50)1208								
	氏名 香取 太郎		香取 印								

居宅介護(支援)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振替依頼欄	香取 銀行		本店		種目	口座番号					
	信用金庫		支店			出張所	普通預金				
	信用組合		出張所		2 当座預金						
	金融機関コード		店舗コード		3 その他						
フリガナ		カトリ イチロウ		9 9 9 9 9 9 9							
口座名義人		香取 一郎									

被保険者と異なる場合、別途委任状の添付をお願いします。