

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			保険者番号		0	6	2	0	2	6	
被保険者氏名			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	令和	年	月	日				
			完成日	令和	年	月	日				
改修費用	円										
<p>米沢市長 あて</p> <p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号 -</p> <p>氏名</p>											

注意事項

- この申請書の着工日、完成日、改修費用は予定を記入し、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、工事費見積書、完成後の状態が確認できる書類等、所有者の承諾書を添付してください。