介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

<table>
<tr><td>フ リ ガ ナ</td><td></td><td rowspan="2">被保険者番号</td><td colspan="5" rowspan="2">4 4 3 0 0</td></tr>
<tr><td>被保険者氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>生 年 月 日</td><td>明・大・昭　　年　　月　　日生</td><td>保 険 者 番 号</td><td colspan="5">2 5 4 4 3</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒５２２－０３
犬上郡多賀町大字
電話番号　　（　　）</td></tr>
<tr><td>住宅の所有者</td><td colspan="4">本人との関係（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">改修の内容・
箇所及び規模</td><td rowspan="3"></td><td>業者名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>着工日
（予定）</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>完成日
（予定）</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>改 修 費 用</td><td colspan="4">円</td></tr>
</table>

多賀町長　　久　保　久　良　　様

下記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。

年　　月　　日

申請者　住　所　　氏　名　　電話番号　　（　　）

注意・この申請書は、住宅改修工事開始前に提出してください。

保険者確認欄

- ☐ **住宅改修が必要な理由書**
- ☐ **見積書**
- ☐ **改修箇所を記した平面図**
- ☐ **改修前の写真**
- ☐ **住宅改修の承諾書（住宅の所有者が本人以外の場合）**