

様式第 27 号

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

年 月 日

浜田地区広域行政組合管理者 様

【申請者】被保険者との関係（ ）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

フリガナ 被保険者氏名			
被保険者番号			
個人番号			
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男 ・ 女
被保険者住所	〒 _____ 電話番号 _____		
住宅の所有者	被保険者との関係（ ）		
改修の内容 箇所及び規模			
改修費用	円		
施工予定業者			
着工予定日	年 月 日		
添付書類	住宅改修が必要な理由書 工事費設計書（見積書） 設計図面（改修前後が明確に分かるもの） 住宅改修前の写真（日付入り） 住宅改修同意書（被保険者と住宅所有者が異なる場合）		