

様式第22号（第18条関係）

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		被保険者番号	
被保険者氏名		個人番号	
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
住所	連絡先		
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	年 月 日	
	完成日	年 月 日	
改修費用	円		
(宛先) むつ市長 上記のとおり居宅介護（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 連絡先			

(注)

- この申請書に、領収証及び介護支援専門員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、完成前後の状態が確認できる書類等を添付してください。
- 改修を行う住宅がアパート・借家等の場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

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ください。

口座振替 依頼欄	銀行・農協 信用金庫 信用組合 労働金庫	本店 支店 営業部	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	
	フリガナ			
	口座名義人			

----- 市記入欄（以下記入不要） -----

要介護度	有効期間	添付書類	支給資格	支給決定額	確認
	. . ~ . .	1 写真 2 領収書 3 その他	有・無	円	