

別記様式第 3 3 号の 5 (第 2 1 条関係)

居宅介護住宅改修等完了届兼住宅改修費支給申請書

フリガナ			保険者番号	0 1 6 4 4 4							
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							
住 所	〒 電 話 ー										
住宅の 所有者	本人との関係 ()										
改修の内 容・箇所 及び規模			施工業者名								
			着工日	年 月 日							
			完成日	年 月 日							
改修費用	円										
<p>池 田 町 長 様</p> <p>上記のとおり住宅改修が完了したので、関係書類を添えて、居宅介護住宅改修費等の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住 所 電 話 ー 氏 名 印</p>											

注意・この申請書に、改修箇所ごとの完成写真及び領収書、工事費内訳書を添付してください。

居宅介護住宅改修費等を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	銀行 農協 信用金庫			支店 本所 支所			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													