

記入例（償還払い）

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<br>被保険者氏名                                                                                                                            | カミス ハナコ                                                         | 神栖市は082321です        | 保険者番号  | 082321                                |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                           | 神栖 花子                                                           | 介護保険証を確認            | 被保険者番号 | 0000                                  | 9999999   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                           |                                                                 | マイナンバーカードを確認。未記入提出可 | 個人番号   | 0000000000000000                      |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日                                                                                                                                      | 昭和10年 1月 1日生                                                    |                     | 性別     | 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所                                                                                                                                        | 〒314-0000 神栖市溝口000-00<br>電話番号 0299-00-0000                      |                     |        |                                       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宅の所有者                                                                                                                                    | 神栖 太郎 本人との関係 夫<br>本人の場合も記入<br>※本人以外の場合は住宅改修に係る所有者の承諾書を提出してください。 |                     |        |                                       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施工業者                                                                                                                                      | 〒314-0000 神栖市溝口00-00<br>株神栖リフォーム工務店<br>電話番号 0299-00-0000        |                     |        |                                       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 着工日                                                                                                                                       | 年                                                               | 月                   | 日      | 予定費用額                                 | 198,100 円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 完成日                                                                                                                                       | 年                                                               | 月                   | 日      | 改修費用額                                 | 円         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 未記入で提出                                                                                                                                    |                                                                 |                     |        | 支給対象額                                 | 円         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 神栖市長 様<br>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。<br>令和 年 月 日<br>住所 神栖市溝口000-00<br>申請者 氏名 神栖 花子<br>電話番号 0299-00-0000<br>押印（シャチハタ不可）<br>神栖 |                                                                 |                     |        |                                       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

◎市から助成金を振込する口座を記入してください  
受領委任払いの場合・・・助成金を市から受領する業者の口座情報を記入  
※受領委任払い同意書が必要  
償還払いの場合・・・申請者（被保険者）の口座情報を記入  
（家族の口座へ振込する場合は委任状が必要）  
（下記の記入例を参照）

誤りや空欄がないよう  
通帳をよく確認し  
記入してください

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。

|             |         |         |     |       |        |        |
|-------------|---------|---------|-----|-------|--------|--------|
| 口座振込<br>依頼欄 | ゆうちょ    | 銀行      | 〇六八 | 本店    | 種目     | 口座番号   |
|             |         | 信用金庫    |     | 支店    | ① 普通預金 | 000000 |
|             |         | 信用組合    |     | 出張所   | 2 当座預金 |        |
|             |         | 農業共同組合  |     |       | 3 その他  |        |
|             | 金融機関コード | 9900    |     | 店舗コード | 068    |        |
|             | フリガナ    | カミス ハナコ |     |       |        |        |
|             | 口座名義人   | 神栖 花子   |     |       |        |        |