

記入例

【償還払い用/1割負担】

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書兼請求書

フリガナ 被保険者氏名	ユザワ タロウ		保険者番号	052076			
	湯沢 太郎		被保険者番号	0	0	0	
生年月日	昭和 20 年 4 月 1 日生			性別	Ⓐ男・女		
住所	〒012-8501 秋田県湯沢市佐竹町1番1号						
住宅の所有者	湯沢一郎		本人との関係(子)				
改修の内容 箇所及び規模	<ul style="list-style-type: none"> ・手すりの取り付け(玄関) ・手すりの取り付け(廊下) ・居間の床材変更 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>上限を超える金額の場合、200,000円とご記入ください。</p> </div>						
施工者名	〇〇建築						
着工日	令和4年10月15日		完成日	令和4年10月16日			
改修費用額	250,000 円						
支給申請額	保険対象改修費用額 (上限20万円)		利用者負担額 (A×0.1 円未満切り上げ)		支給申請額		
	A	B	A-B				
	200,000 円		20,000 円		180,000 円		
添付書類	①領収書 ②工事費内訳書 ③改修前及び改修後の写真(日付が入ったもの)						
湯沢市長様 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。 なお、支給に当たっては、次の口座に振り込みしてください。 令和 4 年 10 月 31 日 住所 秋田県湯沢市佐竹町1番1号 電話番号 申請者 氏名 湯沢 太郎 印							

△△	銀行 農協 金庫	湯沢	本店 支店 出張所	種目	普通 2当座							
金融機関コード		店舗コード			口座 番号	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0		0	0	0				
フリガナ				ユザワ タロウ								
口座名義人				湯沢 太郎								

【償還払い用/1割負担】

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書兼請求書

フリガナ 被保険者氏名	ユザワ タロウ		保険者番号	052076			
	湯沢 太郎		被保険者番号	0	0	0	
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男・女	
住所	〒						
住宅の所有者	本人との関係()						
改修の内容 箇所及び規模							
施工者名							
着工日		完成日					
改修費用額	円						
支給申請額	保険対象改修費用額 (上限20万円)		利用者負担額 (A×0.1 円未満切り上げ)		支給申請額		
	A		B		A-B		
	円		円		円		
添付書類	①領収書 ②工事費内訳書 ③改修前及び改修後の写真(日付が入ったもの)						
<p>湯沢市長様</p> <p>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。 なお、支給に当たっては、次の口座に振り込みしてください。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 電話番号</p> <p>申請者 氏名 印</p>							

銀行 農協 金庫	本店 支店 出張所	種目	1 普通 2 当座					
金融機関コード		店舗コード	口座 番号					
フリガナ								
口座名義人								

【償還払い用/2割負担】

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書兼請求書

フリガナ 被保険者氏名	ユザワ タロウ		保険者番号	052076			
	湯沢 太郎		被保険者番号	0	0	0	
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男・女	
住所	〒						
住宅の所有者	本人との関係()						
改修の内容 箇所及び規模							
施工者名							
着工日		完成日					
改修費用額	円						
支給申請額	保険対象改修費用額 (上限20万円)		利用者負担額 (A×0.2 円未満切り上げ)		支給申請額		
	A		B		A-B		
	円		円		円		
添付書類	①領収書 ②工事費内訳書 ③改修前及び改修後の写真(日付が入ったもの)						
<p>湯沢市長様</p> <p>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。 なお、支給に当たっては、次の口座に振り込みしてください。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 電話番号</p> <p>申請者 氏名 印</p>							

銀行 農協 金庫	本店 支店 出張所	種目	1 普通 2 当座					
金融機関コード		店舗コード		口座 番号				
フリガナ								
口座名義人								

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書兼請求書

フリガナ 被保険者氏名	ユザワ タロウ		保険者番号	052076			
	湯沢 太郎		被保険者番号	0	0	0	
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男・女	
住所	〒						
住宅の所有者	本人との関係()						
改修の内容 箇所及び規模							
施工者名							
着工日		完成日					
改修費用額	円						
支給申請額	保険対象改修費用額 (上限20万円)		利用者負担額 (A×0.3 円未満切り上げ)		支給申請額		
	A		B		A-B		
	円		円		円		
添付書類	①領収書 ②工事費内訳書 ③改修前及び改修後の写真(日付が入ったもの)						
<p>湯沢市長様</p> <p>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。 なお、支給に当たっては、次の口座に振り込みしてください。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 電話番号</p> <p>申請者 氏名 印</p>							

銀行 農協 金庫	本店 支店 出張所	種目	1 普通 2 当座				
金融機関コード		店舗コード	口座 番号				
フリガナ							
口座名義人							