様式第51号の2(第23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　事後申請用

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 | 　 |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | (〒　　―　　 )　　　　　　　　　電話番号　　　　 ―　　　　 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係(　　　　　　) |
| 住宅改修の種目名 | 1 手すりの取付2 段差解消3 床材の変更4 洋式便器等への便器の取替え5 引戸等への扉の取替え6 その他1～5に付帯して必要となる工事 | 施工業者名 | 　 |
| 着工日 | 　 年 　 月 　日 |
| 完成日 | 　　 年 　月 　 日 |
| 改修費用 | 　 | 理由書作成者 | (事業者名) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | , | 　 | 　 | 　 | 円 |
| (作成者名) |
| 　 |
| ふじみ野市長　宛て　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。年　　月　　日住所申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　 ―　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　(本人との関係　　　　) |

居宅介護(介護予防)住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

　(本人名義以外の口座の場合委任状を添付のこと。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行信用金庫信用組合農業協同組合 | 本店支店出張所本・支所 | 種目 | 口座番号 |
| 金融機関コード | 店舗コード | 1 普通2 当座3その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ口座名義人 | 　 |
| 　 |