

様式第 1 3 号

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																			
承認 No.		(償還払い用)																	
被保険者番号										個人番号									
フリガナ										要支援状態区分		1 2							
被保険者氏名										要介護状態区分		1 2 3 4 5							
生年月日		年 月 日																	
住 所		電話番号 ()																	
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		介護保険対象 工 事 費 用 (上限は20万円)		円		請求金額		円									
<p>摂津市長 様</p> <p>上記のとおり、関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請し、請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所 (被保険者本人) 電話番号 () 氏名</p>																			
<p>注意：この支給申請書兼請求書に必要な書類は、次のとおりです。</p> <p>1 領収書</p> <p>2 工事費内訳書（工事を行った箇所毎に内訳がわかるもの）</p> <p>3 完成後の状態が確認できる書類（撮影年月日が確認できる改修後の写真）等</p> <p>介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を次の口座に振り込んでください。</p>																			
口座振替 依頼欄		銀行 金庫 組合		本店 支店 出張所		口座種別		口座番号											
						1 普通 2 当座													
		口座名義人 (被保険者本人)		フリガナ 氏 名															
<p>注意：被保険者と口座名義人が異なる場合は、委任状を添付してください。</p> <p>※以下市役所使用欄</p>																			
金融機関コード				店舗コード															

