

年 月 日

鳥栖地区広域市町村圏組合管理者 様

住 所
 請求者 氏 名
 (被保険者本人)
 個人番号

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請(請求)書(完了届)

年 月 日付鳥広介住第 号で通知のあった住宅改修が完了しましたので、下記のとおり報告するとともに、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給を請求します。

記

給付方法		<input type="checkbox"/> 償還払い	<input type="checkbox"/> 受領委任払い
着工年月日		年	月 日
完成年月日		年	月 日
住宅改修費用 (介護保険対象分)	総額	円	
	被保険者支払済額	円	

振込先口座

金 融 機 関									
金融機関コード			銀行 信用金庫		支店コード			本店 出張所	
			農協 信用組合					支店 本・支所	
ふりがな				口 座 番 号					
口座名義人									
種 目		1 普通預金		2 当座預金		3 その他			

※償還払いの場合は、原則被保険者本人名義の口座を記載してください。
 受領委任払いの場合は、住宅改修施工事業者の振込先口座を記載してください。

- 添付書類 ①領収書
 ②改修後の写真(日付入り)
 ③委任状(償還払いで、被保険者本人名義の口座以外を申請する場合)

保 険 者 確 認 欄	担当者	係	係長	課長補佐	課長