

様式第 30 号（第 28 条関係）

マイナンバー不明の場合は記入不要

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

		保険者番号		0	8	2	2	2	2				
フリガナ 被保険者氏名	カシマ ハナコ	被保険者番号	0	0	0	0	6	5	4	3	2	1	
	鹿嶋 花子												個人番号
生年月日	昭和 12 年 3 月 4 日			性別		男 ・ 女							
住 所	〒311-2205 鹿嶋市津賀 1 9 1 9 - 1										電話番号 0299 (69) 1111		
住宅の所有者	鹿嶋 太郎			本人との関係 (夫)									
改修の内容 箇所及び規模	・手すりの取り付け（廊下4か所） ・和式便器から洋式便器への変更	業者名	(株)〇〇サービス										
		着工日	年 月 日										
		完成日	年 月 日										
改修費用額 ①		保険給付額 ② ※1円未満切り捨て					自己負担額 ①-②						
記入しない													
鹿嶋市長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請を申請します。 年 月 日 住所 鹿嶋市津賀 1 9 1 9 - 1 申請者 電話番号 0299 (69) 1111 氏名 鹿嶋 花子													

被保険者と異なる場合は要承諾書

支給申請（工事後）に記入

注意

- この申請書に、領収証及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由書、完成後の状態写真等添付してください。
- 住宅改修を行う場合は、
償還払：被保険者本人の口座（被保険者本人以外の口座の場合は要委任状）
受領委任払：施工業者の口座
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。

口座振替 依頼欄	銀行 鹿嶋 信金・信組 農協・労金	本店 鹿嶋 支店 出張所	種目	口座番号									
	金融機関コード		店舗コード	1. 普通預金	3 4 5 6 7 8 9								
	1 1 1 1		2 2 2	2. 当座預金									
	フリガナ 口座名義人		カシマ イチロウ 鹿嶋 一郎	3. その他									