

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書様式第33号(第21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

(年 月分)

フリガナ 被保険者氏名			保険者番号						
			被保険者番号						
生年月日	年 月 日		性別	男・女					
住所	郵便番号								
支払金額合計	円								
種類・内容									
口座振替 依頼書	銀行 信用金庫 信用組合			本店 支	種 目	口 座 番 号			
	金融機関コード			店舗コード	1普通預金 2当座預金 3その他				
	フリガナ 口座名義人								
<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。</p> <p>名寄市長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 郵便番号 電話番号 ()</p> <p>申請者 氏名 (印) 本人との関係</p>									

添付書類・住宅改修に係る領収証、工事内訳書、住宅改修が必要な理由書、改修前及び改修後の写真、住宅の所有者の承諾書(借家等の場合)を添付してください。

市記入欄

保険料納付状況	領収証 確認欄	備 考
未納保険料 有・無		購入金額 円×保険給付率9割
		支給決定額 円
滞納保険料 有・無	証明書類 確認欄	要 介護・支援 ()
		認定期間 年 月 日 ～ 年 月 日