

(表面)

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

申請金額		円									
フリガナ		保険者番号									
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（ ）										
改修の内容・箇所及び規模			事業者名								
			着 工 日	年	月	日					
			完 成 日	年	月	日					
			領 収 日	年	月	日					
改修費用	円										
介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費請求書											
名張市長 宛て 年 月 日											
上記のとおり介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を申請します。また、次のとおり介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を請求します。											
（申請者兼請求者）住 所											
氏 名 印											
電話番号											
振込先口座	銀行	支店	種目	口座番号							
	農協	支所									
	金庫	出張所	2 当座預金								
	金融機関コード	店舗コード	3 その他								
フリガナ											
口座名義人											

(裏面)

1. 請求に際しては、以下の事項をご確認ください。
 - ・ 工事完成後は、この請求書で当市へ介護保険住宅改修に要した費用の7割から9割までの費用を請求してください。（介護保険住宅改修以外の改修部分や限度額（1軒につき20万円）を超えた費用については、被保険者の自己負担となりますので、請求することはできません。）
 - ・ 被保険者の負担割合は、領収書の領収日時点における負担割合を適用します。

2. この請求書には次の書類を添付してください。
 - ・ 領収書
 - ・ 工事代金請求書（明細書など工事の内訳がわかるもの）
 - ・ 工事完成写真（撮影日の入ったもの）
 - ・ 振込先口座の名義人が当該被保険者でない場合は、**当該被保険者の委任状**も併せて添付してください。
 - ・ 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、**所有者の承諾書**も併せて添付してください。