

第6号様式（第5条関係）

香芝市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号		2	9	2	1	0	2																											
被保険者氏名		被保険者番号																																		
要介護認定 該当に○	要支援		要介護					申請中																												
	1・2		1・2・3・4・5																																	
生年月日	年 月 日			性別		男・女																														
住 所	〒 - 電話番号 () -																																			
住宅の所有者	<input type="checkbox"/> 本人所有 <input type="checkbox"/> 家族所有 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅 <input type="checkbox"/> その他（本人との関係： ）																																			
改修の内容 箇所・規模	業者名 着工日 完成日																																			
要介護認定	有・無		着工予定費用																																	
<p>香芝市長 様</p> <p>先の承認のありました香芝市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修が完成しましたので、関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者（被保険者） 住 所</p> <p>氏 名 印</p> <p>電話番号 () -</p>																																				
<p>香芝市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費を夏期の口座に振り込んでください。</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">振込先 金融機関名</td> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:15%;">銀行 農協</td> <td style="width:15%;">信金 信組</td> <td style="width:30%;"></td> <td style="width:10%; text-align: right;">支店</td> </tr> <tr> <td>口座種別</td> <td>1. 普通 2. 当座</td> <td>口座番号</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="2"></td> <td>口座名義人</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">※口座番号は左詰めでご記入ください。</p> <p>○香芝市記入欄</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">前回迄の支給額</td> <td style="width:25%;">今回支給額</td> <td style="width:25%;"> <input type="checkbox"/> 受給資格確認 <input type="checkbox"/> 入力 </td> <td style="width:25%; text-align: center;">受 付</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										振込先 金融機関名		銀行 農協	信金 信組		支店	口座種別	1. 普通 2. 当座	口座番号				フリガナ			口座名義人				前回迄の支給額	今回支給額	<input type="checkbox"/> 受給資格確認 <input type="checkbox"/> 入力	受 付				
振込先 金融機関名		銀行 農協	信金 信組		支店																															
口座種別	1. 普通 2. 当座	口座番号																																		
フリガナ			口座名義人																																	
前回迄の支給額	今回支給額	<input type="checkbox"/> 受給資格確認 <input type="checkbox"/> 入力	受 付																																	