記 入 例

個人番号（マイナンバー）が不明な場合は未記入で結構です。

様式第１５号（第１９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

フリガナ 被保険者氏名	クキ タロウ 久喜 太郎	保険者番号	1 1 2 6
		被保険者番号	××××××××××
生年月日	昭和×年 ×月 ×日生	個人番号	××××××××××××
住所	〒346－8501 久喜市下早見85－3	電話番号 0480－22－1111	
住宅の所有者	久喜 次郎	本人との関係（ 子 ）	
改修の内容・箇所及び規模	・手すりの取り付け	業者名	○○建設
		着工日	令和×年 ×月 ×日
		完成日	令和×年 ×月 ×日
改修費用	×××，×××円		

久喜市長　　あて

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。

申請者は被保険者本人名をご記入ください。

令和×年 ×月 ×日

申請者　住所　久喜市下早見85－3　　電話番号 0480-22-1111

氏名　久喜 太郎

注意・この申請書の裏面に、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を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。

居宅介護（介護予防）住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

（被保険者本人以外の口座に振り込む場合は、別途委任状が必要です。）

（１） ☑ 振込口座を指定する。

口座振込依頼欄																
	○○ 銀行・農協 信用金庫 信用組合				○○ 本店 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 ２当座預金 ３その他	×	×	×	×	×	×	×
	×	×	×	×	×	×	×									
	フリガナ	クキ タロウ														
	口座名義人	久喜 太郎														

（２） □ 公金給付支給等口座を利用する。

※公金給付支給等口座を利用する場合は、口座振込依頼欄への記入は、不要です。

マイナポータルにて公的給付のための受取口座を登録され、その口座に振込を希望される方は、こちらにチェックをお願いします。

（『口座振込依頼欄』の記入は不要です。）