

介護保険住宅改修費支給申請書（改修後）

（宛先）所沢市長

事前申請 の情報	被保険者番号	1 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	被保険者氏名	所沢 太郎

例) ケアマネージャー、親族(夫、妻、息子、娘など)

提出代行者の 情報	提出代行者名	〇〇 〇〇	被保険者との関係	住宅改修施工事業者	
	事業所の称	△△ 株式会社	事業所の別	住宅改修施工事業者	
	事業所の住所	郵便番号	359-〇〇〇〇	例) 地域包括支援センター、居宅介護支援事業所など	
		所沢市〇〇1-1-1			
事業所の電話番号	04-〇〇〇〇-□□□□				

親族が申請する場合にも、住所・連絡先をご記入ください

住宅改修の 情報	住宅改修を行った住宅の住所	郵便番号	359-〇〇〇〇	所沢市並木1-1-1	
	着工日	令和5年4月1日	完了日	令和5年4月1日	
	住宅改修費実費額	200,000円			
	見積額から実績額で変更があった場合、その理由	事前申請から申請金額が変更になる場合には、必ず理由をご記入ください			

振込口座の 情報	金融機関名	ゆうちょ	銀行	金融機関コード	9900			
	金融機関支店名	〇三八	支店	店舗コード	038			
	口座種別	普通						
	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	トコロザワ タロウ						
	口座名義人	所沢 太郎						

<受領委任払い>  
 施工業者の口座情報をご記入ください  
 <償還払い>  
 ご本人様または代理人の口座情報をご記入ください  
 ※代理人への振り込みの場合は委任状が必要です