

介護保険暫定サービス利用者負担助成金（住宅改修） 申請書

フリガナ		被保険者番号	
被保険者氏名		生年月日	年 月 日
暫定サービス利用上の 要介護状態区分	要介護（ ） ・ 要支援（ ）	要介護認定申請日	年 月 日
暫定利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日	死亡年月日	年 月 日
改修の内容	1 手すりの取付け 2 段差の解消 3 床又は通路面の材料 4 引き戸等への扉の取替え 5 洋式便器等への便器の取替え	業者名	
		着工日	年 月 日
		完成日	年 月 日
改修費用	円		

和泉市長 あて

上記のとおり関係書類を添えて介護保険暫定サービス費（住宅改修）の支給について申請します。介護保険暫定サービス費（住宅改修）を下記の口座に振り込んでください。

年 月 日 ※相続人の場合は、相続人選任届もご提出ください。

申請者 _____ 電話番号 _____

※申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。

住所 _____

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			
	口座名義人			

注意 介護保険及び医療保険の適用を受け、施設に入院・入所中していた場合は、申請できません。

市 記入欄

支給額	円	要介護認定 負担割合（ ）割	□要支援 1・2	□要介護 1・2・3・4・5
-----	---	-------------------	----------	----------------