様式第８号（第10条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅改修工事完了届兼請求書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | フリガナ |  | 保険者番号 | |  | | | | | | | 4 | | 6 | 2 | 1 | 6 | 8 |  |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 | |  | |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事前承認日 | 年　　　月　　　日 | | 業　者　名 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 事前承認額 | 円 | | 着　工　日 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 利用者負担額 | 円 | | 完　成　日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 請求金額 | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日置市長　　　　　様    　先に着工承認のあった事前申請に係る住宅改修工事が完了したので、上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（予防）住宅改修費を請求します。  　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　住所  　　請求者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号  氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 口座振込  依頼欄 |  | | | 銀行 | | |  | | 本　店 | | 種　　目 | 口　座　番　号 | | | | | | | | 信用金庫 | | | 支　店 | | | 信用組合 | | | 出張所 | | | 農協 | | | 支　所 | | 1 普通預金 |  |  |  |  |  |  |  | | 金融機関コード | | | | | | 店舗コード | | | | 2 当座預金 | |  |  |  | |  | |  |  | |  | 3 その他 | | フリガナ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | 口 座 名 義 人 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |