介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費事前承認申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  |
| 被保険者番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日 | 性別 | | | 男・女 | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | 本人との関係(　　　　) | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 |  | 業者名 | | |  | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | | | 平成　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 完成予定日 | | | 平成　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 改修予定費用 | 円 | | | | | | | | | | | | | |
| 幌延町長　様  　上記のとおり住宅改修を行いたいので承認をお願いします。  　なお、工事の内容・規模・費用等については事前に改修業者より説明を受けていることに相違なく、承認後、申請内容に変更が生じた場合は速やかに届け出ます。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　住　所  　　　　申請者  　　　(被保険者)　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | |

注意　この申請書には、下記の書類を添付してください。

　　　□住宅改修が必要な理由書（介護支援専門員等が作成）

　□工事見積書、見積内訳書

　□住宅改修箇所見取図

　□住宅改修承諾書(住宅の所有者が被保険者でない場合)

　□その他（カタログ等の写し）