

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前申請書

(工 事 前)

フリガナ		保険者番号			2	9	4	5	0	4
被保険者氏名		被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男・女							
住 所	〒									
住宅の所有者	本人との関係()									
改修の内容・ 個所及び規模	※介護保険対象部分のみ					業 者 名				
	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け					着工予定日		令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 段差の解消					完成予定日		令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取り替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取り替え <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更					見 積 額		※介護保険対象部分のみ 円		
提出書類	<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書 <input type="checkbox"/> 完成予定の状態が確認できる平面図等 <input type="checkbox"/> 改修箇所ごとの工事前写真(写真の中に日付が入っているもの)					<input type="checkbox"/> 工事費見積書 <input type="checkbox"/> 住宅の所有者の承諾書				
<p style="text-align: center;">下 北 山 村 長 様</p> <p style="text-align: center;">上記のとおり関係書類を添えて、居宅介護(介護予防)住宅改修を行うことを申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p style="text-align: center;">申請者 氏名</p> <p style="text-align: right;">電話番号 () ー</p> <p style="text-align: right;">印</p>										

※工事完了後、関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請が必要です。