

## 介護保険居宅介護(予防)住宅改修事前申請書

フリガナ			保険者番号		4	6	2	1	4	3
被保険者氏名			被保険者番号							
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別					
住所	〒 電話番号									
住宅の所有者	本人との関係									
施工業者名										
費用見積額	円			着工予定日	年 月 日					
添付書類	<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書 <input type="checkbox"/> 居宅介護(予防)サービス計画書の写し(サービス利用者のみ) <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 製品カタログの写し <input type="checkbox"/> 施工前写真 <input type="checkbox"/> その他( ) ※改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合、裏面の承諾書を記入してください。									
垂水市長 様 上記のとおり、関係書類を添えて、居宅介護(予防)住宅改修の事前承認を受けたいので申請します。 <p style="text-align: center;">年 月 日</p> 住所 申請者 電話番号 氏名										

住宅改修理由書作成者 ※事業者が記入してください。

事業所名等	住所								
	事業所名	電話番号							
	担当者名								

**【市記入欄】**

確認事項									
・要介護認定 要支援 1, 2 要介護 1, 2, 3, 4, 5 ・支給限度基準額残 円	上記申請について、下記のとおり決定してよろしいか。 <input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">課長</td> <td style="width: 25%;">係長</td> <td style="width: 25%;">係</td> <td style="width: 25%;">係</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	課長	係長	係	係				
課長	係長	係	係						

( 裏 面 )

この承諾書は、表面に記載している住宅改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合に記入してください。

年 月 日

住 宅 改 修 承 諾 書

私は、表面表示の住宅について、介護保険に係る住宅改修を行うことを承諾します。

(住宅所有者)

住所

氏名