

介護保険 居宅介護(介護予防)住宅改修事前(変更)申請書 **(受領委任払い用)**

フリガナ			保険者番号		0	6	4	6	1	8	
被保険者氏名			被保険者番号								
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男・女					
住所	〒										
	電話番号										
改修の内容・ 箇所及び規模				業者名							
				着工予定日	年	月	日				
				完成予定日	年	月	日				
住宅の所有者	本人との関係()										
<p>遊佐町長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費支給のための事前(変更)申請をいたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>申請者</p> <p>氏 名</p> <p style="text-align: right;">印 電話番号</p>											

- 添付書類：①介護支援専門員等が作成した「住宅改修が必要な理由書」
- ②工事費見積書
- ③改修後の状態が想定できるもの(写真又は簡単な図を用いたもの)
- ④住宅所有者の承諾書(改修を行おうとする住宅の所有者が当該被保険者でない場合)