

介護保険居宅介護(介護予防) 住宅改修事前確認申請書【受領委任払用】

フリガナ		保険者番号	1	1	3	8	5	2
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							
住宅の所有者								本人との関係 ()
改修の内容 箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け () <input type="checkbox"/> 段差の解消 () <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化等の為の床等材料の変更 () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え ()							
着工予定日	令和 年 月 日	完成予定日	令和 年 月 日					
施行業者名								
改 修 費 用	円(税込)							
<p>上里町長 様</p> <p>居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給について、事業者より同意を得たので、関係書類を添えて受領委任払いの適用と事前確認の申請をします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p>氏名 電話番号 ()</p>								

この申請書に関係書類を添付してください。

- 住宅改修が必要な理由書
- 工事費(改修費)見積書
- 住宅改修前後の状況がわかるもの(日付の入った現況写真・施行計画図面等)
- 居宅サービス計画書
- 住宅の所有者の承諾書(※住宅の所有者と支給申請者が異なる場合)
- 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払申請書兼同意書