

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費事前申請書

フリガナ 被保険者氏名	保険者番号			
	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			
要介護状態区分	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5			
改修を行う居宅の所在地				
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
担当介護支援 専門員	事業所名 氏名			
改修費用見積額	円			
<p>南部箕蚊屋広域連合長 坂本 昭文 様</p> <p>上記のとおり住宅改修を行いたいので、許可下さるよう関係書類を添えて申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名 電話番号 印</p>				

注意 この申請書に、次の書類等を添付して下さい。

- 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（ケアプランも添付）
- ② 工事費内訳書
- ③ 工事内容の平面図
- ④ 改修前の状況が確認できる写真