

介護保険居宅介護(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	年	月	日									
住 所	郵便番号											
	電話番号											
要介護状態区分	要支援					要介護						
	1	2				1	2	3	4	5		
住宅の所有者	被保険者との関係()											
改修の内容・ 箇所及び規模							業者名					
							着工予定日			年 月 日		
改修費用 (見積金額)	円											
<p>島田市長</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の事前申請をします。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 電話番号</p> <p>申請者 氏名</p>												

(注) 事前申請の際には、住宅改修が必要な理由書、承諾書(住宅の所有者が被保険者本人でない場合に限る。)、見積書、改修前の状態が確認できる写真(撮影日が入っているものに限る。)及び改修箇所を記載した平面図を添付してください。