

回 覧	課 長	統 括	専門員・主査	グループ員

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前承認申請書

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		要介護度	要支援	／要介護	自己負担割合		割											
被保険者住所 (住宅改修場所)																			
住宅の所有者	被保険者との続柄 ()																		
施行事業者名																			
所在地	電話 ()																		
工事予定期間	着工予定日		年 月 日		～ 完成予定日		年 月 日												
改修内容・箇所・及び規模																			
見積金額	円(消費税込み)																		
中山町長	様																		
上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修事前承認を申請します。																			
年 月 日																			
〒																			
申請者 住所																			
氏名																			
電話 ()																			
備考(やむを得ない事情があり、提出できない書類があるときはその書類名及び理由を記入してください。)																			

※ この申請書に、①住宅改修を必要とする理由書 ②工事費の見積書等 ③平面図 ④住宅改修予定個所の写真(撮影日の日付が入っているもの) ⑤カタログ(使用する部材の定価が記載されているもの) ⑥住宅改修の承諾書(申請者と住宅の所有者が異なる場合)が必要です。

保険者記入欄

要介護度 支 1・2 介 1・2・3・4・5	既給付 無・有 () 円	今回対象予定額 円	自己負担割合 自己負担予定額 給付予定額	割 円 円
------------------------------	------------------	--------------	----------------------------	-------------

(別紙)

住宅改修箇所平面図

【住宅の平面図及び日常生活の動線等完成予定の状況がわかるもの】

(別紙)

住宅改修の状態が確認できる書類

改修箇所ごとに改修前の写真を貼付してください。

(撮影日のわかるもの)

改修箇所ごとに改修後の写真を貼付してください。

(撮影日のわかるもの)

(別紙)

住宅改修工事承諾書

年 月 日

(所有者)

住所

氏名

印

電話

私の所有する家屋について、以下の内容での住宅改修の施工を承諾します。

記

住宅所在地	
被保険者氏名	
工事の箇所	<input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 脱衣所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他 ()
工事の内容	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 床材変更 <input type="checkbox"/> 引き扉への変更 <input type="checkbox"/> 洋便器への取替え <input type="checkbox"/> その他 ()
備考	

回 覧	課 長	統 括	専門員・主査	グループ員

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

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	要介護度	要支援	／要介護	自己負担割合	割		
被保険者住所 (住宅改修場所)										
住宅の所有者	被保険者との続柄 ()									
施行事業者名										
所 在 地	電話 ()									
工 事 期 間	着工日	年	月	日	～	完成日	年	月	日	
改修内容・箇所・ 及び規模										
工 事 金 額	円(消費税込み)									
中山町長 様 上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。 年 月 日 〒 申請者 住所 氏名 _____ 電話 ()										

※1 この申請書に、①完成工事費の内訳書(事前承認申請時の見積書と異なる場合) ②住宅改修後の写真(撮影日の日付が入っているもの) ③領収書写し(被保険者本人宛のもの) ④領収書原本(写しと照合後返却)が必要です。

2 別紙請求書を記入し提出してください。ただし、請求年月日、請求金額欄は審査・決定後記入しますので記入しないでください。

保険者記入欄

要介護度 支 1・2 介 1・2・3・4・5	既給付 無・有 () 円	今回対象予定額 円	自己負担割合 自己負担予定額 給付予定額	割 円 円
------------------------------	------------------	--------------	----------------------------	-------------

