

介護保険居宅介護（予防）住宅改修工事事前承認申請書

フリガナ		介護度	保険者番号												
被保険者名 氏 名		要介護 ・ 要支援	個人番号												
			被保険者番号												
生年月日	年 月 日		性別												
住 所	〒														
	電話番号														
住宅所有者											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	年 月 日											
			完成予定日	年 月 日											
住宅改修費用積額	円 (保険給付対象部分 円)														
介護保険給付見込額	円														
葛尾村長 様 上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護（予防）住宅改修工事事前承認を申請します。 年 月 日 申請者 住 所 氏 名 印 電 話 番 号															

備考

- この申請書に、住宅改修が必要な理由書、工事費内訳書、住宅改修見取図及び工事施工前の写真を添付してください。
- 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、住宅の所有者の承諾書も併せて添付してください。