

第1号様式(第4条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修工事事前承認申請書

フリガナ											
被保険者氏名	保険者番号										
	被保険者番号										
	個人番号										
生年月日	明・大・昭 年 月 日					性別		男・女			
住所	〒										
住宅の所有者	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	業者名										
	着工予定日					年 月 日					
	完了予定日					年 月 日					
住宅改修費用見積額	円 (保険給付対象部分) …(a)										
介護保険給付見込額	円 …(a)×0.9										
<p>双葉町長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修工事事前承認を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>〒</p> <p>住所</p> <p>申請者</p> <p>氏名 印</p>											

備考

- 1 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。
- 2 改修を行う住所の所有者が当該被保険者でない場合は、住所の所有者の承諾書も併せて添付してください。
- 3 介護保険給付見込額に1円未満の端数が生じた場合は、切り捨ててください。