

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 | | | | | | | | | | |
| | 着予定日 | | | | | 年 月 日 | | | | | |
| | 完予定日 | | | | | 年 月 日 | | | | | |
| 住宅改修費用見積額 | 円 (保険給付対象部分 円) …(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>住所</p> <p>申請者</p> <p>氏名 印</p> | | | | | | | | | | | |

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。
- 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。

住宅改修工事写真

被保険者名

住宅改修の所在

工 期

着 手 年 月 日

竣 工 年 月 日

施行業者名

住宅改修工事写真

改修箇所番号

改修前

改修後

※ 写真は必ず撮影日が分かるものを貼付してください。