

東吉野村介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修事前申請書

（ 工 事 前 ）

被 保 険 者	フリガナ		被保険者番号		
	氏 名				
	生年月日	明・大・昭 年 月 日	性 別	男 ・ 女	
	住 所	〒 ー 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	※介護保険対象部分のみ		業 者 名		
	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け		着工予定日	令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 段差の解消		完成予定日	令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取り替え		見 積 額	※介護保険対象部分のみ 円	
<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取り替え		<input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化のための床材変更			
提出書類		<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由 <input type="checkbox"/> 完成予定の状態が確認できる平面図 <input type="checkbox"/> 改修箇所ごとの工事前写真（写真の中に日付が入っているもの） <input type="checkbox"/> 工事費見積書 <input type="checkbox"/> 住宅の所有者の承諾書			
東 吉 野 村 長 様 上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修を行なうことを申請します。 令和 年 月 日 申請者名（被保険者） _____ 印					
申請書提出者 (代行事業所名)			連絡先電話 ()		

- ※ 1 上記太枠内を記入してください。
 2 工事完成後、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請が必要です。

	備 考	添 付 書 類	入 力	受 付 年 月 日
東吉野村 記入欄		<input type="checkbox"/> 理由書 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 承諾書 <input type="checkbox"/> 改修前の写真		
		要介護度 <input type="checkbox"/> 支 <input type="checkbox"/> 介 ()		
		. . . ~ . .		