第21号様式(第17条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 保険者番号 |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | | 被保険者番号 |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | | 要介護度等 | 支援1・2介護1・2・3・4・5 | | | | | | | | | | | | |
| 認定有効期間 | 年　　月　　日　　　～　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒  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 | □１. 手摺の取り付け  □２. 段差の解消  □３. 滑りの防止および移動の円滑化等のための  床材または通路面の材料の変更  □４．引き戸等への扉の取り替え  □５．洋式便器等への便器の取り替え  □６．付帯工事 | | | 業者名 | | | | |  | | | | | | | |
| 業者連絡先 | | | | |  | | | | | | | |
| 着工予定日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 完成予定日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 改修予定費用 | 円 | | | | | | | | | | | | | | | |
| (宛先)寒川町長  　上記のとおりの内容で住宅改修を行いたいので、関係書類を添えて事前申請をします。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　住所  　　申請者  　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代理申請を行う事業所情報 | 事業所名称 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所種別 |  | | | | | | | | | | | | | | |

注　この申請書には、下記の資料を添付してください。

　　1　介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書

　　2　見積書(工事費の内訳がわかるもの)

　　3　工事着工前の写真

　　4　住宅改修箇所の見取図

　　5　改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書