

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	<input type="checkbox"/> 1. 手摺の取り付け <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取り替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取り替え <input type="checkbox"/> 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