**介護保険居宅介護（支援）住宅改修事前申請書**

日高村長　　戸梶　眞幸　　様

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  | |
| （被保険者） |
|  | 氏名 |  | 印 |

　下記のとおり、居宅介護（支援）住宅改修を行ってよろしいか、関係書類を添えて事前申請を行います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 |  | | 被保険者番号 | | | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明 ・ 大 ・ 昭　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | 性別 | | | | | 男　・　女 | | | | | | |
| 改修地住所 | 〒７８１－２１ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日高村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | －　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 |  | | | | | | | 被保険者との関係（　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 |  | | | 施行業者名 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 完成予定日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 予定改修費用 | | | | | | 円 | | | | | | | | | | |
| 担当支援事業所等名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当介護支援専門員等氏名 | |  | | | | 電話番号 | | | | |  | | | | | | | | | |

　添付書類

　　・住宅改修が必要な理由書

　　・改修場所の写真（書き込める場合は、予定を記入）

　　・改修費用見積書

　　・改修前と改修予定の図面

　　・同意書（改修場所が申請者の所有でない場合）