**介護保険居宅介護（支援）住宅改修事前申請変更申請書**

日高村長　　戸梶　眞幸　　様

　　　年　　　月　　　日

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

　　　 　　年 　　月 　　日付けで決定を受けた事前申請について、下記のとおり変更したいので関係書類を添えて変更申請を行います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）