

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前協議書

フリガナ		被保険者番号	
被保険者氏名		生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 取手市  電話番号		
住宅の所有者	本人との関係（ ）		
改修の内容・ 個所及び規模	業 者 名		
	着 工 予 定 日	年 月 日	
	完 成 予 定 日	年 月 日	
<p>取手市長 殿</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修事前協議の申出をします。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>関係書類</p> <p>①理由書 ケアマネジャー・福祉住環境コーディネーター・理学療法士・作業療法士等の有資格者が作成したもの。</p> <p>②工事見積書又は工事内訳書</p> <p>③改修場所が分かる図面及び改修場所を示す施工前の日付の入った写真</p> <p>④改修する住宅の所有者の承諾書（申請者と住宅所有者が異なる場合）</p> <p>申 請 者</p> <p style="padding-left: 100px;">住 所 取手市</p> <p style="padding-left: 100px;">氏 名</p> <p style="padding-left: 100px;">電話番号 ( )</p>			

(裏)

注意

1 この申請書には、領収証及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類(着工前及び完了後の写真)等を添付してください。

2 住宅改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でないときは、所有者の承諾書も併せて添付してください。

3 保険対象改修経費に給付対象外経費が含まれているときは、保険支給額が減額されますのでご注意ください。