

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前承認申請書

令和 年 月 日

天龍村長 様

住所 天龍村

申請者 氏名 印

電話

次のとおり、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修の承認を申請します。

フリガナ 被保険者氏名	保険者番号		2	0	4	1	3	1
	被保険者番号							
生年月日	明・大・昭・平		年	月	日			
性別	男・女	要介護度						
住所	〒		電話					
住宅の所有者	本人との関係（ ）							
改修の内容	改修の種類		改修工事箇所および規模					
	<input type="checkbox"/> 手すりの設置 <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 扉の交換 <input type="checkbox"/> 洋式便器等の交換							
事業者名								
着工予定日	令和	年	月	日				
完成予定日	令和	年	月	日				
住宅改修 予定費用額	円							

下記の書類を添付して提出してください。

- (1) 当該住宅改修の見積書
- (2) 工事箇所の写真
- (3) 住宅改修が必要な理由書
- (4) 住宅改修承諾書（借家の場合）
- (5) その他必要と認められた書類（図面等）