

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費事前(変更)承認申請書

安城市長

		届出年月日		令和 3 年 7 月 7 日	
窓口に来た人の氏名	安城 花子		(被保険者との関係 妻		
フリガナ	アンジョウ タロウ		保険者番号		2 3 2 1 2 4
(申請者)被保険者氏名	安城 太郎		被保険者番号	0 0 0 0 1 1 1 1 1 1	
生年月日	昭和 15 年 6 月 10 日				
住所	〒 4 安城市桜町 10番 電話番号				
住宅の所有者	安城 一郎		(被保険者との関係)		
改修の内容	①手すりの取り付け 2 段差の解消 3 床材の変更 ④引き戸等への取替え 5 洋式便器への取替え 6 付帯工事		工事業者名		
			着工予定日	令和 3 年 7 月 21 日	
			完成予定日	令和 3 年 7 月 23 日	
改 修 費 用 (予 定 額)			428, 295 円		
人にやさしい住宅リフォーム費助成との併用			なし ・ あり		
現在の入院(入所)状況			在宅 ・ 入院(入所)中		

備考

- 1 この申請書に、地域包括支援センター職員、介護支援専門員が作成した住宅改修が必要と認められる理由、工事見積書、工事箇所の分かる写真(日付入り)、工事前の図面、工事後(予定)の図面を添付してください。
2 改修を行う予定の住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、「住宅改修に係る同意書」(同居の親族が所有の場合は不要です)を提出してください。
3 受領委任払い制度を利用する場合は、「受領委任払い同意書」を提出してください。
4 本申請の後、工事内容に変更が生じた場合は、必要書類と共に再度事前申請書を提出してください。

※入院(入所)中の場合は、いつ頃退院(退所)なのかを確認します。

*以下は記入しないでください

届出受理欄		住宅改修費支給申請時の注意事項 住宅改修費支給申請書・被保険者あての領収書・内訳書・工事後の写真(日付入り)・図面を添付してください。 その他 〔 〕	
要介護認定	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	備考 履歴	受領委任払い・償還払い 有 ・ 無 〔 居宅 年 月 日～ 負担割合 [] 割
認定日	・ ・		
認定期間	～		