|  |
| --- |
| 様式第36号(第21条関係)介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費事前申請書 |
| 　 | フリガナ | 　 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 | 　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日生 |
| 住所 | 〒　　　　―愛媛県西予市電話番号(　　　　)―(　　　)―(　　　　　)　 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係(　　　　) |
| 改修の内容・箇所及び規模 | 　 | 業者名 | 　 |
| 着工日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 完成日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 改修費用 | 円　(介護保険対象分のみ) |
| 　西予市長　　様　　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修を行なうことを申請します。　　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　申請者 | 住所　愛媛県西予市氏名　　　　　　　　　　　　　　　 | 電話番号(　　)　　―本人との関係(　　　　　　　) |
| ※　次の書類を添付してください。　1．住宅改修が必要な理由書　2．見積書　(工事費内訳書)　3．日付入りの住宅改修前の写真　4．住宅改修箇所の見取り図(改修箇所が複数にわたり行われる場合は住宅全体の平面図)　5．住宅の所有者の承諾書 |