

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 被保険者氏名	被保険者番号											
	個人番号											
生年月日	年 月 日生											
住所	〒 一 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)											
<p>西予市長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修を行なうことを申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所 愛媛県西予市 氏名 電話番号() — 本人との関係()</p>												

※ 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