第２号様式

韮崎市介護保険居宅住宅改修事前承認申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の状況 | フリガナ |  | 保険者番号 |  |  |  |  | 1 | 9 | 2 | 0 | 7 | 0 |
| 被保険者氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　月　　日 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | 〒　　　　-　　　　 | 電話番号　　　（　　　　）　　　　　 |
|  |
| 要支援・要介護認定状況 | 要支援　１　　２　・　要介護　１　　２　　３　　４　　５（有効期限　　年　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日） | 負担割合 |
| 　　　　　　　割 |
| 住 宅 改修 の内 容 等 | 住宅所有者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係（　　　　） |
| 改修の箇所・改修の内容(○をつけてください。) | 1　手すりの取り付け2　床段差の解消3　床材の変更4　扉の取替え5　便器の取替え6　その他付帯工事 | 業者名 |  |
| 着工（予定）日 | 　年　　　月　　　日 |
| 完成（予定）日 | 　年　　　月　　　日 |
| 事業費等 | 改修工事見積金額　　　　 | 　　　　　　　　円 |
| 利用者負担額 | 円 |
| （宛先）韮崎市長上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費支給の事前承認の申請をします。　　　　　年　　　月　　　日　（被保険者）　　住　　所　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | ①住宅改修が必要な理由書　②工事費見積書(工事の内訳が記載されたもの)　③平面図④住宅改修工事着工前の写真(撮影日の記録されたもの)　⑤居宅サービス計画書の写し⑥所有者の承諾書(住宅の所有者が被保険者本人と異なる場合に限る。) |