

介護保険居宅介護住宅改修費等事前審査申請書

フリガナ		保険者番号	
被保険者氏名		被保険者番号	
個人番号			
生年月日	明・大・昭 年 月 日生		
住所	〒		
住宅の所有者	被保険者との関係 ()		
改修の内容・箇所及び規模	施工予定業者名		
	着工予定日	年 月 日	
	完成予定日	年 月 日	
改修予定額	円 (税込)		
支給申請予定額	円 (限度額180,000円)		
<p>猿払村長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護住宅改修費の事前審査を申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>申請者 住所 電話番号</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p>添付書類</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 介護支援専門員（ケアマネジャー）等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類（標準様式） 2. 工事費見積書 ※改修箇所ごとの材料費（メーカー・材質・単価・数量等）・施工費、介護保険対象部分 3. 改修予定箇所ごとの日付入りの写真 ※予定箇所に印をつけるなど、できるだけわかりやすいもの ※写真だけでわかりにくい場合は図面等 4. 住宅所有者の承諾書（住宅の所有者が当該被保険者でない場合のみ） ※書類で不十分な場合等、現場を確認させていただくことがありますので、ご協力をお願いします 			