

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前承認申請書（受領委任払用）

フリガナ 被保険者氏名	保険者番号		4		5		3		4		1		5	
	被保険者番号		0		0		0		0					
生年月日	明・大・昭 年 月 日			性別	男・女									
住所	〒											電話番号		
住宅の所有者	本人との関係（ ）													
入所（院）期間	年 月 日 ~						年 月 日（退所（院）予定日）							
改修の内容・ 箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 手すり設置			改修予定										
	<input type="checkbox"/> 段差の解消			業者名										
	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更			改修予定										
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え			費用額										
	<input type="checkbox"/> 便器の取替え													
	<input type="checkbox"/> その他付帯工事													
<p>三股町長 様</p> <p>上記のとおりの内容で、受領委任払にて住宅改修を行いたいので承認をお願いします。 なお、承認後、事前承認申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに届出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>申込者（被保険者） 氏名 印</p>														

（添付書類）

- 同意書（介護保険受領委任払用）
- 住宅改修が必要な理由書
- 工事内訳（見積り）書
- 着工前写真（日付入り）
- 完成予定図面（改修箇所が確認できるもの）
- パンフレット（写しで可）
- ※ 必要時
- 住宅所有者の承諾書（家屋が本人以外の名義の時）
- 入院 入所中・申請中の誓約書

役場記入欄

介護度	1	2	3	4	5	支援1	2	限度額超過額	
-----	---	---	---	---	---	-----	---	--------	--

保険料納付状況	着工の連絡	業者	CM
滞納保険料 有 ・ 無			

課長	補佐	主幹	係長	主務者	課 員

備考欄