

課長	課長補佐	係長	係

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給事前申請書

フリガナ		保険者番号	流山市	1	2	2	2	0	0	
被保険者氏名		被保険者番号								
		個人番号								
生年月日		要介護度等								
認定有効期間	～									
住所	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	<input type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のため床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事	業者名								
		業者連絡先								
		着工予定日	年	月	日					
		完成予定日	年	月	日					
改修予定費用	円									
<p>流山市長 宛 上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>〒</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名</p> <p>電話番号</p> <p>被保険者との関係（ ）</p> <p>※本人が手書きしない場合は、押印してください。</p>										
代理申請を行う事業所情報	事業所名称									
	事業所種別									

注意 ・この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、住宅改修の予定の状態が確認できるもの(写真又は簡単な図面)を提出してください。
 ・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。