

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	☐ 1. 手すりの取付け ☐ 2. 段差の解消 ☐ 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 ☐ 4. 引き戸等への扉の取替え ☐ 5. 洋式便器等への便器の取替え ☐ 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										
<div>流山市長 宛</div> <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>※被保険者本人の署名または記名押印をお願いします。</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。