介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給・事前申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ被保険者氏名 |  | 保険者番号 | 193847 |
|  | 被保険者番号 |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　　年　　　月　　　日 | 性別 | 男・女 |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　電話　　　（　　　） |
| 住宅の所有者 |  |
| 改修の内容・個所及び規模 |  | 業者名 |  |
| 着工日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 完成日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 改修費用見積り額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 昭和町長　　殿上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給について事前申請します。令和　　年　　月　　日住　所申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

【注意事項】 申請書を提出する方は、必ず下記をご確認ください。

（１） この事前申請書と併せて、次の書類を添付してください。

□ 住宅改修が必要な理由書

□ 工事費の見積書（部材の型番や数量、定価を記載してください。）

□ 図面（工事の予定内容及び生活動線の分かるもの）

□ 着工前のカラー写真（日付入り）

□ 承諾書 ※改修する住宅の所有者が、申請者（被保険者）本人以外の場合

（２） 改修工事は、事前申請確認通知書が届いてから着工してください。

（３）入院（所）中に工事を着工され、その後退院（所）できないこととなった場合は住宅改修費の支給を申請することはできません。ご家族等に必ずご説明の上、申請してください。

（４）工事完了後、すみやかに完了届をご提出ください。工事をしなかった場合は、取下げ依頼書をご提出ください。取り下げ依頼書は町ホームページよりダウンロードしてください。