

黒滝村介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修事前申請書

（ 工 事 前 ）

被 保 険 者	フリガナ			被保険者番号			
	氏 名			性 別	男 ・ 女		
	生年月日	明・大・昭	年 月 日				
	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		介護保険対象部分のみ		業 者 名			
		手すりの取り付け 段差の解消		着工予定日		平成 年 月 日	
		引き戸等への扉の取り替え 洋式便器等への便器の取り替え		完成予定日		平成 年 月 日	
		滑りの防止及び移動の円滑化の ための床材変更		見 積 額		介護保険対象部分のみ 円	
提出書類		住宅改修が必要な理由 完成予定の状態が確認できる平面図 改修箇所ごとの工事前写真（写真の中に日付が入っているもの） 工事費見積書 住宅の所有者の承諾書					
黒 滝 村 長 様 上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修を行なうことを申請します。 平成 年 月 日 申請者名（被保険者） _____ 印							
申請書提出者 （代行事業所名）				連絡先電話 ()			

- 1 上記太枠内を記入してください。
- 2 工事完成後、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請が必要です。

黒滝村 記入欄	受付年月日	添 付 書 類	入 力	住宅改修	担当課
		理由書 見積書 図面 承諾書 改修前の写真		可 ・ 否	保健福祉課
		要介護度 支 介 ()			