|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 保険者番号 |  | | | | | 2 | 9 | 4 | 0 | 2 | 5 |
| 被保険者氏名 |  | | |
| 被保険者番号 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 性　　別 | 男　・　女 | | | | | | | | | | |
| 住　　　　所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 |  | | | | 本人との関係（　　　） | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・  箇所及び規模 | 内容 | | 施工事業者名 | | |  | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 箇所及び規模 | |
| 完了予定日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 指定居宅介護  支援事業者名 |  | 介護支援  専門員名 | | | |  | | | | | | | | | |
| 改修予定費用 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 明日香村長　殿  上記のとおりの内容で、関係書類を添えて、事前申請します。  なお、承認後、事前申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。  　　　　　　年　　月　　日  住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡  申請者  （被保険者）氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |

介護保険居宅介護（支援）住宅改修事前申請書

(注意事項)

この申請書には、下記の書類を添付してください。

□住宅改修が必要な理由書

□工事費用内訳書（見積書等）

　□住宅改修箇所見取図及び現場写真

　□住宅改修承諾書（利用者以外に住宅の所有者が存在する場合）