様式第４１号(第４５条、第６３条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前承認申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | 性別 | 男・女 |
| 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 | 　 | 施工事業者 | 　 |
| 着工予定日 | 年　　月　　日 |
| 改修費用見積額 | 　円　 | 介護保険適用額 | 円　 |
| 　上三川町長　様　　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費支給の事前承認の申請をします。　　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　　　住所　　申請者　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　 | 電話番号 |

注意　この申請書に、住宅改修が必要な理由書、住宅改修に要する見積書及び工事内訳書、住宅改修箇所の現況写真（日付入り）及び平面図等を添付してください。

　　　改修を行う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。

|  |  |
| --- | --- |
| 保険者記入欄 | 認定：□要支援１・２　□要介護１・２・３・４・５　□申請中利用実績：□初めて　□一部利用済（残額　　　　　　　円）認定情報： |