

様式第2号(第5条関係)

介護保険居宅介護(予防)住宅改修事前承認申請書(受領委任用)

フリガナ 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	〒								電話番号
住宅の所有者	本人との関係()								
改修予定 業者名	着工予定年月日			年 月 日					
	改修予定費用			円					
改修の内容・箇所及び規模()は、改修箇所や規模を記入。 <input type="checkbox"/> 手すりの取り付け () <input type="checkbox"/> 段差の改修 () <input type="checkbox"/> 滑り防止及び異動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取り替え () <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取り替え ()				<input type="checkbox"/> 左記改修に付帯して必要となる改修記載欄					
枝幸町長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(予防)住宅改修を事前申請します。 年 月 日									印
申請者 住所 氏名 電話番号									印
委任状 上記申請承認の上は、償還払い給付費の請求及び受領に関する権限を下記の事業者に委任します。 申請者 氏名									印
事業者 所在地 事業者名 代表者									印

事前承認申請添付書類

- 住宅改修が必要な理由書(指定様式) 改修予定費用の見積書 改修予定箇所がわかる平面図
改修予定箇所の日付入りの写真 住宅改修の承諾書

※住宅改修の承諾書は、改修を行う住宅の所有者が当該被保険者本人でない場合、添付してください。
※改修予定費用の見積書は、改修箇所・内容・規模を明記し、材料費・施工費・諸経費等を適切に区分したものです。

保険者記入欄

ア 支給限度基準額	200,000 円	添付書類等確認欄	事前申請受付印
イ 過去に支給済みの支給基準額	円	<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書(指定様式) <input type="checkbox"/> 改修費用の見積書 <input type="checkbox"/> 改修予定箇所等がわかる平面図 <input type="checkbox"/> 改修予定箇所の日付入りの写真 <input type="checkbox"/> 住宅改修の承諾書	
ウ 現在の支給限度基準額 アーイ	円		
エ 今回支給予定基準額	円	<input type="checkbox"/> 承認(不承認)通知送付先 申請者宛・担当介護支援専門員・事業者	
事前申請番号	第 年度号	<input type="checkbox"/> その他	