

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給 事前申請書

申請年月日	年 月 日											
栗山町長 様 次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申請をします。												
フリガナ						保険者番号						
被保険(申請)者氏名						被保険者番号						
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男 ・ 女						
住 所	〒 栗山町					電話番号						
改修する住宅等の住所	〒 栗山町					電話番号						
改修する住宅所有者の承諾 ※被保険者本人所有の場合は不要	上記に所在する住宅を改修することについて承諾いたします。 年 月 日 所有者住所 : _____ 所有者氏名 : _____											
現在の状況	・ 在宅 ・ 入院・入所中 (退院(所)予定日 : 年 月 日)											
入院・入所の予定	・ ない ・ ある (予定日 : 年 月 日)											
改修の内容・個所及び規模						業者名						
						費用見積り額	円					
						着工予定日	年 月 日					
						完成予定日	年 月 日					
届 出 者 ※届出者が被保険者本人の場合、記入不要 〒 住 所 _____ 電話番号 _____ 氏 名 _____ 被保険者との関係(続柄) _____												

注意 ・ この申請書に介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、改修費用見積書及び完成前の状態が確認できる書類(図面等)を添付して下さい。
 ・ 入院・入所中の場合は、支給申請はできません。ただし、退院・退所後に備えて住宅改修を行う場合は事前申請をする事ができます。
 ・ この申請により保険給付はされません。

※町記入欄

給付制限状況	対象費用見積り額 (限度額内) 円	支給(予定)額 円	備 考	受 付 印
有 ・ 無				
要介護等状態区分				