# 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前申請書

(工　事　前)

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td>保険者番号</td><td colspan="2">１２４４１２</td></tr>
<tr><td rowspan="2">被保険者氏名</td><td rowspan="2"></td><td>被保険者番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td><td>性別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="4">〒<br>電話番号</td></tr>
<tr><td>住宅の所有者</td><td colspan="4">本人との関係（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">改修の内容・箇所及び規模</td><td rowspan="4">※ 介護保険対象部分のみ<br>☐ 手すりの取付け<br>☐ 段差の解消<br>☐ 引き戸等への扉の取り替え<br>☐ 洋式便器等への便器の取り替え<br>☐ 滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更</td><td>業者名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>着工日</td><td colspan="2">平成　年　月　日</td></tr>
<tr><td>完成日</td><td colspan="2">平成　年　月　日</td></tr>
<tr><td>見積額</td><td colspan="2">※介護保険対象部分のみ<br>円</td></tr>
<tr><td>提出書類</td><td colspan="4">☐ 住宅改修が必要な理由書　　☐ 工事費内訳書<br>☐ 完成予定の状態が確認できる平面図等　　☐ 住宅の所有者の承諾書<br>☐ 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）</td></tr>
<tr><td colspan="5">大多喜町長　　様<br><br>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修を行うことを申請します。<br><br>平成　　年　　月　　日<br><br>住　所<br>申請者<br>氏　名　　㊞</td></tr>
</table>

※　1　上記太枠内を記入してください。

2　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。

3　工事完了後、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書が必要です。