

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費事前審査申請書

フリガナ		保険者番号	1	6	2	0	2	4					
被保険者氏名		被保険者番号											
生年月日	年 月 日	要介護区分											
住 所	〒												
	電話番号												
住宅の所有者	本人との関係 ()												
改修の内容・ 個所及び規模	※介護保険対象部分のみ		業 者 名										
	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け		着工予定日		年 月 日								
	<input type="checkbox"/> 段差の解消		完成予定日		年 月 日								
	<input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化のための 床材の変更		改修予定金額		円								
<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替え													
<p>高岡市長 あて</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の事前審査を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 (電話番号)</p> <p>(被保険者)</p> <p>氏 名</p>													

添付書類

- 1 住宅改修が必要であることを証する理由書
- 2 住宅改修費に係る工事見積書
※改修箇所ごとの材料費・施工費、介護保険対象部分が明確であるもの
- 3 住宅改修前の状態が確認できる写真（日付入り）
※写真だけでわかりにくい場合は平面図等を添付
- 4 住宅の所有者と被保険者が異なる場合、当該住宅の所有者の承諾書

高岡市 記入欄	受付年月日	年 月 日	添付書類	確認
			<input type="checkbox"/> 理由書 <input type="checkbox"/> 工事見積書 <input type="checkbox"/> 図面等	
			<input type="checkbox"/> 承諾書 <input type="checkbox"/> 改修前の写真	
	承認決定年月日	年 月 日	承認金額	
		円	支給実績額	
			支給年月日（介護度）	. . ()
			転居履歴	. .