|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費事前審査確認書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | フリガナ  被保険者氏名 | | |  | | | 保険者番号 | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |
| 被保険者番号 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | | | 年　月　日生 | | | | 性別 | 男　・　女 | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | 〒  電話番号　　　（　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 | | |  | | | | 業者名 |  | | | | | | | | | | |
| 着工日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 完成日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 改修予定費用 | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅所有者 | | | | （本人との関係：　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | | | 見積書、住宅改修の理由書、現況写真（日付入）、平面図 | | | | | | | | | | | | | | |
| 田村市長様  　上記のとおり居宅介護(介護予防)住宅改修を行いたいので、注意事項に同意の上、関係書類を添えて事前に申請します。  　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 住所  氏名　　　　　　　　　印 | | | | 電話番号　　　　（　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅改修の承諾書  私は、上記事前審査確認書の住宅改修ついて承諾いたします。  　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　（住宅所有者）住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※注意事項  ①認定結果が「非該当」の場合は給付対象外です。  ②入院・入所中の申請の場合は、退院・退所後、在宅生活となってから給付対象です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 市役所  確認欄 | | 年　　　月　　　日  承認　　・　　不承認　　　　　　保健福祉部高齢福祉課 | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |