

様式第7号（第7条関係） （表）

居宅介護（介護予防）住宅改修費支給事前承認申請書（受領委任払用）

フリガナ		被保険者番号									
氏名		生年月日	年 月 日								
住所	〒 さくら市 電話番号（ ）										
住宅の所有者	本人との関係（ ）										
改修の内容・箇所 及び規模 ※工事内訳書に記載がある場合、種類のみで可				事業者名							
改修費用見積額											円
うち介護保険適用額											円
<p>さくら市長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費支給の特例措置事前承認申請をします。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所 さくら市 (被保険者) 氏名</p> <p>電話番号（ ）</p>											

注意1 この申請書裏面の「住宅改修費の支給に係る確認書」に介護支援専門員等の証明を受け住宅改修が必要な理由書、住宅改修に要する見積書及び工事内訳書並びに住宅改修箇所の現況写真を添付してください。

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。

(裏)

住宅改修費の支給に係る確認書

さくら市長 様

次のとおり、住宅改修が必要と認めます。

年 月 日

事業所名等

氏 名

(資格等

)

対象者	被保険者番号											
	被保険者氏名	フリガナ -----										
	生年月日	年 月 日生										
	住 所	〒										
必要な工事内容	1 手すりの取付け 2 床段差の解消 3 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材変更 4 引き戸等への扉の取替え 5 洋式便座等への便座の取替え 6 その他上記工事のための附帯工事											
工事が必要な箇所												
必要な理由												