

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修届出書

千早赤阪村長 様

平成 年 月 日

申請者 住 所 千早赤阪村
大字水分180番地
氏 名 千早 花子
電話番号 0721-72-0081

居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給申請をしたいので、下記のとおり関係書類を添えて事前に届け出します。

被保険者氏名	千早 花子	被保険者番号	0000023456
生 年 月 日	明治・大正・昭和 ○年 ○月 ○日	性 別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
住宅の所有者	千早 太郎	本人との関係	夫
改修の内容・ 個所及び規模	手すりの取付 トイレ入口タテ 脱衣所入口タテ 計2箇所		住宅の所有者の名前をお願い します。（本人であれば、 本人の名前）
業 者 名	〇〇住宅サービス		予定でかまいません。
着 工 予 定 日	平成 △△年 △月 △日		
改修費見積金額	¥ 200,000 円		

別添書類

- 1) 住宅改修見積書
- 2) 住宅改修が必要な理由書
- 3) 住宅所有者の承諾書
- 4) 平面図及び施行予定個所の写真（撮影日がわかるもの）
- 5) パンフレット

20万円を超える場合は「20万円」と
ご記入ください。