

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費事前申請書

フリガナ											
被保険者氏名	被保険者番号										
	介護度			要支援 1・2							
			要介護 1・2・3・4・5								
生年月日	年 月 日生			性別		男・女					
住宅の所有者	本人との関係()										
工事内容	1.手すり設置(玄関 居室 勝手口 トイレ 浴室 廊下 屋外 その他)										
	2.段差の解消(玄関 居室 勝手口 トイレ 浴室 廊下 屋外 その他)										
	3.床材の変更(廊下 浴室 トイレ 屋外 その他)										
	4.扉の変更()										
	5.和式便器から洋式便器への変更										
	6.その他()										
施工業者名	着工予定日: 令和 年 月 日 電話番号:										
改修予定金額	円(消費税込み)										
<p>宮古島市長 あて 上記のとおり住宅改修について申請します。 令和 年 月 日</p> <p>住所: <u>宮古島市</u></p> <p>氏名: _____ 印</p>											

- * 申請者は原則として住宅改修を利用する被保険者とする。
- * 被保険者が自筆出来ない場合は代筆でも可
- * 申請に際して①住宅改修が必要な理由書 ②ケアプラン ③見積書・内訳書 ④住宅改修前後の図面 ⑤撮影年月日が入っている写真 ⑥改修を行う住宅の所有者が被保険者でない場合の承諾書 ⑦使用する製品のカタログを添付する。

宮古島市記入欄

事前申請承認欄		チェック項目						
		理由書	ケアプラン	承諾書	図面	見積書	写真	カタログ
承認する	承認しない	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
		課長		補佐		係長		担当