様式第23号―2(第21条関係)

介護保険住宅改修費事前申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険　居宅介護(介護予防)住宅改修費事前申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | フリガナ  被保険者名 |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |
| 被保険者番号 | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明　・　大　・　昭　　　　　年　　月　　日生 | | | | | | 性別 | | | | 男　・　女 | | | | |
| 要介護度 |  | | | 電話番号 | | |  | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 |  | | | | 本人との関係 | | | | | |  | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 |  | | | | 業者名 | | | |  | | | | | | |
|  | | | |
|  | | | | 着工予定日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | |
|  | | | |
| 改修見込額 | 円 | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当介護支援専門委員 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 注意　この申請書に、見積書及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、住宅改修後の完成予定の状況がわかる書類等(写真又は簡単な図を用いたもの)を添付してください。  　保険者(町)記入欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 確認日 | | 決定内容 | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | 上記の住宅改修について、 | | 承認する。  承認しない。 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |