様式第15号(第15条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前申請書

(工事前)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  被保険者氏名 |  | | | 被保険者番号 | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |
| 個人番号 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | | | 性別 | 男・女 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒  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 | □手すりの取り付け(　　　)  □段差の解消(　　　　　　)  □引き戸等への扉の取替え  　(　　　　　　　　　　　)  □洋式便器等への便器の取替え  □滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更  　(　　　　　　　　　　　) | | | 業者名 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 完成予定日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 見積額 | | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 提出書類 | □住宅改修が必要な理由書　　　　　　　□工事費見積書・内訳書  □完成予定の状態が確認できる平面図等　□住宅の所有者の承諾書  □改修箇所ごとの工事前写真(写真の中に日付が入っているもの) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| これまでの住宅改修費支給申請の有無 | | | 年　　月　　日申請  支給額　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | | | | | |
| (宛先)山鹿市長  　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修を行うことを申請します。  　　　　　年　　月　　日  　　　　申請者名(被保険者)  　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請提出者  (代行事業者名) | |  | | | 連絡先電話 | | | | | | | | | | | | | |

　※1上記太枠内を記入してください。

　※2住宅改修の内容に変更が生じた場合は、決定は無効となることがあります。

　※3工事完了後、関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書が必要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市記入欄 | 受付(決定)年月日 | 上記の事前申請については、次のとおり決定する。  　　・　承認する  　　・　承認しない | ＊承認しない場合の理由 |
|  |
| 担当者 |