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