様式第３３号（第３８条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前承認申請書（償還払い用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 保険者番号 |  | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| 被保険者氏名 |  |
| 被保険者番号 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 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 | * 手すりの取付け
* 段差の解消
* 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更
* 引き戸等への扉の取替え
* 洋式便器等への便器の取替え
 |
| 着工予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 完成予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 施工業者名 |  |
| 改修費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 添付書類 | □住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類□住宅改修に要する費用の見積書（※要事業者印）□改修箇所の確認ができる書類（※見取図等）□改修前の写真（※撮影日が確認できるもの）□住宅の所有者の承諾書（※改修を行う住宅の所有者が申請者でなくかつ同居家族でない場合） |
| （あて先）本庄市長上記のとおり、関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の事前承認の申請をします。　　年　　月　　日　　　　　　　　　住所申　　請　　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（被保険者本人）　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |