

介護保険住宅改修事前協議申請書

被 保 険 者	フリガナ		保険者番号	鳴 沢 村	1	9	4	2	9	0	
	氏 名		被保険者番号								
	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日 生	性 別	男 ・ 女						
	介護状態区分	要支援 1 ・ 2 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5									
	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											
工 事 施 工 業 者	住 所			着工予定日	年 月 日						
	業 者 名			完了予定日	年 月 日						
改修予定金額		円		/							
鳴沢村長 殿 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の事前審査を申請します。 年 月 日 申請者 住 所 _____ <div style="text-align: right;">電話番号 _____</div> 氏 名 _____ 印											
委任状		私は上記の者にこの申請を委託します（家族による申請の場合不要） <div style="text-align: right;">被保険者氏名 _____ 印</div>									

備考 事前協議時には、次の書類を添付してください。

住宅改修が必要な理由書・図面・工事前の写真・見積書

住宅改修を行う住宅が当該被保険者の所有でない場合は裏面の住宅改修承諾書に記入して下さい

[村記入欄]

事前協議書受理日（改修内容）	年 月 日
事前協議書受理日（工事内容）	年 月 日

村 長	副村長	課 長	主 幹	主 査	主事・主任

住宅改修承諾書

私の所有する住宅について下記の者が住宅改修することについて承諾します

年 月 日

住宅所有者 (承諾する 人)	住 所	〒
	氏 名	

被保険者 (改修する 人)	住 所	〒
	氏 名	

〈事前協議に提出いただく書類〉

提出前に確認書類内容を確認してください。

提出前チェック表

- 介護保険住宅改修事前協議申請書(申請者と被保険者が違う場合は委任状があれば申請できます。)
- 住宅改修が必要な理由書
- 工事費見積書
- 使用部材のカタログ等
- 改修箇所の施工前の状態が確認できる写真(写真に撮影日が入っているもの)
- 工事前・工事後の状況がわかる平面図(必要に応じ立面図、断面図等)

注意事項

※下記の場合は給付申請をすることはできませんのでご注意ください。

1. 認定結果が出ていない場合
2. 居宅(被保険者証の住所)にいないとき
 - ・施設入所中(介護保険施設サービス適用中)
 - ・病院入院中(医療保険適用中)
3. 被保険者証に記載されている住所以外で行なった住宅改修(介護保険に該当しません)