

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修 事前確認 申請書

| | | | | | | | | | |
|---|--------------|--------|----------|---|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | 保険者番号 | | 3 | 0 | 2 | 0 | 6 | 7 |
| 被保険者氏名 | | 被保険者番号 | | | | | | | |
| | | 個人番号 | | | | | | | |
| 生年月日 | 大・昭・平 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 | 業者名 | | | | | | | | |
| | 着工予定日 | | 令和 年 月 日 | | | | | | |
| | 完成予定日 | | 令和 年 月 日 | | | | | | |
| 改修費用 | 円 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 複数の事業者から見積もりを取るよう、介護支援専門員等から利用者に対して説明があった。 | | | | | | | | | |
| 田辺市長 宛 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。 令和 年 月 日 申請者 住所 氏名 電話番号 | | | | | | | | | |

注意 ・この申請書に、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書、住宅改修後の完成予定の状況が確認できる書類（施工前の写真及び改修箇所をしめした平面図等）、工事費内訳書を添付してください。

・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

| 口座振込 依頼欄 | 銀行 信用金庫 信用組合 農協 | 本店 支店 支所 出張所 | 種目 | 口座番号 | | | | | |
|-------------|--------------------------|-----------------------|-------|-------|--|--|--|--|--|
| | | 金融機関コード | 店舗コード | 1普通預金 | | | | | |
| | | | 2当座預金 | | | | | | |
| | | | 3その他 | | | | | | |
| | フリガナ 口座名義人 | | | | | | | | |

※この申請により取得した個人情報は、個人情報保護に関する法律に基づき、適切に取り扱います。