

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費事前申請書

フリガナ		保険者番号	2 7 2 1 7 9			
氏名		被保険者番号	0 0 0 0 0			
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女			
住所	松原市		電話番号			
住宅の所有者	本人 ・ その他（		本人との関係：）			
改修の内容 （箇所及び規模）						
施工事業者						
改修金額	円					
口座振込 依頼欄	金融機関名		支店名		種目	口座番号
	銀行・信用金庫 農協・信用組合		本店 ・ 支店 出張所		1. 普通 2. 当座	
	フリガナ					
	口座名義人					
<p>松原市長 殿 上記のとおり、関係書類を添えて申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所 _____ 氏 名 _____ ㊟</p>						

（注意）

- この申請書に下記の書類を添付してください。
 - ・ 「住宅改修が必要な理由書（P1・P2）」
 - ・ 見積書 ・ 図面 ・ 日付の入った写真
- 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者より「承諾書」も併せて添付してください。
- 口座振込依頼欄には、被保険者本人名義の口座を記入してください。
- ◎ この申請は着工前の事前申請であり、工事完了後の支給申請とは異なります。

受付印	保険区分	給付実績	審査	備 考			
	1号・2号	有 ・ 無		事前承認番号（ _____ ）			
	介護区分	給付制限					
	支・介（ _____ ）	有 ・ 無	課長	課長補佐	係長	係員	
	年 月 日 決 裁	決裁欄					
	承認 ・ 不承認						