

様式第1号(第4条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅
改修費支給事前承認申請書

フリガナ			保 険 者 番 号			1	1	2	3	3	4
被保険者氏名			被保険者番 号								
			個人番号								
生 年 月 日	年 月 日										
住 所	〒364— 北本市 電話番号 ()										
住宅の所有者	被保険者との関係()										
住 宅 改 修 の 内 容 ・ 箇 所 及 び 規 模	業 者 名										
	着工予定日		年 月 日								
	完成予定日		年 月 日								
住宅改修費用 見 積 額	円										
介 護 保 険 給 付 額	円										
(宛先)北本市長 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給の事前承認の申請をします。 年 月 日 〒 — 住所 電話番号 氏名											

1 次の書類を添付して提出してください。

- (1) 住宅改修の理由書(様式第2号)
- (2) 住宅改修部分の平面図及び立面図等
- (3) 住宅改修に要する費用の総額を記載した見積書
- (4) 前3号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

2 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書(様式第3号)も併せて添付してください。