様式第３号（第４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（受領委任払用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 保険者番号 | |  | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| 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 |  | 事業者名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 完了予定日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修予定費用 | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 広野町長　　様  上記のとおりの内容で、受領委任払にて住宅改修を行いたいので承認をお願いします。  なお、承認後、事前承認申請の内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。  年　　月　　日  申請者　　　　住　　所  （被保険者）  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（注）この申請書には、次の書類を添付してください。

1. 同意書
2. 住宅改修が必要な理由書
3. 工事費内訳書
4. 住宅改修工事着工前の写真
5. 住宅改修箇所見取図