

猪苗代町 居宅介護（介護予防）住宅改修内容の確認について

令和 年 月 日

介護保険に基づく住宅改修について、関係書類を提出しますので確認願います。

| | | | | |
|--------------|--|-----|-------------------------------------|--|
| 提出書類 | <input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書 | | <input type="checkbox"/> 工事費見積書 | |
| | <input type="checkbox"/> 完成予定の状態が確認できる平面図等 | | <input type="checkbox"/> 住宅の所有者の承諾書 | |
| | <input type="checkbox"/> 改修箇所ごとの工事前写真（写真の中に日付が入っているもの） | | | |
| 被保険者番号 | | | 住所及び電話 | |
| 被保険者名 | | | | |
| 着工予定日 | 令和 年 月 | 見積額 | ※介護保険対象部分のみ | |
| 完成予定日 | 令和 年 月 | | | |
| 申請代行業所名・担当者名 | | | 連絡先電話番号 () | |

※この確認は住宅改修費の支給を決定するものではありません。

| | | | | | | | | |
|------|----------|----|----|----|------|--|------------|---------|
| 町記入欄 | 事前確認 | 課長 | 係長 | 担当 | 要介護度 | | 支給実績額 | |
| | 令和 年 月 日 | | | | 認定期間 | | 支給年月日（介護度） | ・ ・ () |
| | 適 ・ 不適 | | | | ～ | | 転居履歴 | ・ ・ |