様式第６号（第７条関係）

**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修　事前　申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ | | |  | | | | | | | | 保険者番号 |  | | | | **2** | | **0** | | **2** | | | **0** | | **8** | | **5** | | |
| 被保険者氏名 | | |  | | | | | | | |
| 被保険者番号 |  |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 生　年　月　日 | | | 年　　　　月　　　　日生 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　　所 | | | 〒    　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者名 | | | 被保険者との関係（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居宅介護支援  事　業　所 | | |  | | | | | | | 居宅介護  支援専門員 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容・  箇所及び規模 | | |  | | | | | | |
| 事 業 所  電 話 番 号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修業者名 | | |  | | | | | | | 着工予定日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修費見積額 | | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （申請先）小諸市長  上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修の事前申請をします。  　　　　年　　月　　日  　　　住　所  申請者（被保険者氏名）  　　　氏　名  電話番号　　　（　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注意：この申請書に以下の書類を添えて提出してください。   1. 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を記載した書類 2. 見積書又は内訳書（介護保険適用改修分） 3. 施工前の日付入の写真等 4. 所有者の承諾書　・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合添付してください。   　　　　 　・市営住宅等を改修する場合は担当機関へ改修の可否を確認及び申請をし、そこ  で発行する許可書を添付して下さい。   1. 受領委任払を希望する場合は、受領委任払承認申請書   市決裁欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 課長 |  | | 課長補佐 |  | 係長 |  | 係 |  | | | | | | | | 担当 | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | 特記事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |