

下呂市介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給事前確認申請書

フリガナ		被保険者番号											
被保険者氏名		生年月日	年 月 日生										
		〒 電話番号											
住所													
住宅の所有者	所有者名 被保険者との関係												
	※住宅所有者が被保険者本人の場合は記入不要												
<p>下呂市長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費支給事前確認の申請をします。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所</p> <p>氏 名</p> <p>電話番号</p>													

<添付書類>

- 介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由を記載した書類
- 住宅改修工事費見積書
- 住宅改修工事着工前の写真及び住宅改修箇所の平面図
- 改修工事を行う住宅の所有者が居宅要介護等被保険者でない場合は、当該住宅の所有者の承諾書

<注意事項>

1. この申請は、介護保険住宅改修費の支給を決定するものではありません。支給を希望する場合は、改修工事終了後、必要書類を添付して支給申請書を提出していただく必要があります。
2. 事前確認の申請書には介護支援専門員等が作成する「住宅改修が必要な理由を記載した書類」が必要ですので、申請前に必ず介護支援専門員等に相談してください。