様式第36号（第30条関係）

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前確認申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ被保険者氏名 |  | 保険者番号 | 　 | 2 | 5 | 2 | 1 | 0 | 6 |
|  |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 　 | 業者名 |  |
| 着工予定日 | 年　　月　　日 |
| 完成予定日 | 年　　月　　日 |
| 改修費用予定額 |  |
| 野洲市長　　　　様上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給について、事前確認を申請します。　　　年　　　月　　　日　　　　　　住所　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　）　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　 |
| 　野洲市長　　　　様上記申請に係る介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領に関する権限を受任することに同意します。年　　　月　　　日受領者（改修事業者）　　　　　　　所在地　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　（　　　）　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【添付書類】

　　・住宅改修理由書

　　・工事費見積書

　　・平面図〔着工前及び完成予定図（動線を記入すること。）〕

　　・施工図面

　　・着工前写真

　　・承諾書（改修を行う住宅の所有者が、当該被保険者でない場合に限る。）

　　・受領委任払により支給を受ける場合は、必ず受領者（改修事業者）の同意が必要です。