様式第12号（第18条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費事前申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個人番号 | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | 被保険者番号 | | | | 0 | 0 | | 0 |  |  |  |  |  |  |  | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | 明治・大正・昭和・西暦  年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者の氏名  （持ち家の場合、記載不要） | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修の内容 | | １　手すりの取付け  ２　段差の解消  ３　床又は通路面の材料変更  ４　引き戸等への扉の取替え  ５　洋式便器等への便器の取替え | | | | | | | | | | | | | | | 予定業者名 | |  | | | | | | | | | | | |
| 改修予定額 | | 円 | | | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　岸和田市長　様  　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給に係る事前申請をします。  　　　　　　　　住　所  　申　請　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  （被保険者） 　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提出代行者 | 氏名又 は名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | 電話 番号 | | | |  | | | | | | | | |
| 住所又は 所在地 | | |  | | | | | | | | | | | | | | ＦＡＸ 番号 | | | |  | | | | | | | | |

　注意事項

　　・給付制限を受けている場合は受領委任払いはできません。

　　・**事前の届出に次の書類を添付してください。提出がない場合は受付できません。**

　　　　改修前の写真（日付入り）

　　　　工事費内訳書（材料費、工賃を詳しく記載すること）

　　　　介護支援専門員等が作成した「住宅改修が必要な理由書」

　　　　見取り図

　　　　委任状（代行者による提出の場合）

　　　　所有者の承諾書（賃貸住宅の場合）

市記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □改修住所　□在宅 | | □初回　□追加　□転居（前住所　　　　　）　□要介護度3段階上昇（初回介護度　　） | | | | | |
| 給付制限　□無　□有 | | 支給限度額　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | |
| 添付書類　□改修前の写真（日付入り）  　　　　　□工事費内訳書  　　　　　□住宅改修が必要な理由書  　　　　　□見取り図  　　　　　□所有者の承諾書 | | | | | 要介護認定  □要支援１・２  □要介護１・２・３・４・５ | | |
| 介護保険課長 | 参事 | | 担当長 | 担当員 | | 受付証番号 |  |
|  |  | |  |  | |
| 受付 |  |