

## 介護保険住宅改修費事前申請書(本人払用)

フリガナ		被保険者番号							
被保険者氏名		生年月日	年 月 日生						
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	円								
狛江市長宛て 上記の住宅改修を予定しているため、狛江市介護保険住宅改修事業実施規則第3条第1項の規定により、関係書類を添えて、介護保険住宅改修費の支給について事前申請します。 年 月 日									
申請者	住所								
	氏名			電話番号 ( )					

※ 添付書類

- ① 住宅改修が必要な理由書(第2号様式)
- ② 改修予定箇所の現況写真(日付入りのもの)
- ③ 改修前・改修後の図面
- ④ 見積書(宛名は被保険者本人のものとし、改修予定箇所ごとの内訳が入っているもの)
- ⑤ 住宅改修の承諾書(第3号様式)  
( \* 住宅の所有者が本人でない場合。都営住宅の場合は「住宅模様替え届」)
- ⑥ その他

※市記入欄