介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給事前承認申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 保険者番号 | | ０９２１１４ | |
| 被保険者氏名 |  | | 被保険者番号 | |  | |
| 生年月日 | 明・大・昭　　年 　月 　日 | | 性　　別 | | 男　・　女 | |
| 要介護度 |  | 有効期限　　　年月日～　　年月日 | | | | |
| 住宅の所在地 | 〒  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 | １．手すりの取り付け  ２．段差の解消  ３．滑りの防止及び移動の円滑化などのための床又は通路面の材料の変更  ４．引き戸等への取り替え  ５．洋式便器等への便器の取り替え  ６．その他１～５の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修 | | | 業者名 | |  |
| 着工予定日 | | 令和年月日 |
| 完成予定日 | | 令和年月日 |
| 箇所及び  規模 | |  |
| 改修費用見積額 | 円 | | | | | |
| 矢板市長様  上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費支給の特例措置事前承認の申請をします。  令和　年　月　日  申請者　　住所　〒  　　　　　電話番号  氏名　　　　　　　㊞ | | | | | | |

１　この申請書に住宅改修理由書、住宅改修に要する見積書及び工事内訳書及び住宅改修箇所の現況写真（日付入り）を添付してください。

２　改修を行う住宅の所有者が該当被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

※保険者記入欄（**記入しないでください**）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 算定式 | Ａ　支給限度基準額  Ｂ　既に支給済の支給対象額総額  Ｃ　Ａ－Ｂ  Ｄ　今回の支給対象額  Ｅ　Ｃ又はＤの少ないほうの額×９０％（小数点切捨て） | 円  円  円  円  円 | 支給決定額 |
| 円 |