

別記様式第34号の2（第21条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に係る事前届出書

フリガナ				保 險 者 番 号						
被保険者氏名				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						
				着工日	年	月	日			
				完成日	年	月	日			
改修費用予定額				円						
<p>（申請先）標茶町長</p> <p>上記のとおり、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に係る事前届出書を提出します。</p> <p>年 月 日 〒</p> <p>届出者 住所 電話番号 氏名 印</p>										

添付書類・住宅改修が必要な理由書書類

- ・ 工事費見積書
- ・ 完成予定の状態が確認できる書類
- ・ 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書

* この届書は、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請をしようとする際、改修工事着工前に提出して頂くものです。

* この届書に基づき改修にかかる経費について介護保険給付対象の適否についてお知らせいたしますので改修工事の参考としてください。

介護保険給付対象の適否結果が必要でない場合はこの届書提出後、工事に着手してかまいません。

* 改修工事が完了し支払いが終了しましたら、別途介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書を提出してください。