

記載例

【改修前申請用】

（第24条関係）

介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修費支給事前申請書

フリガナ	コダイラ タロウ	保険者番号		1	3	2	1	1	8		
被保険者氏名	小平 太郎	被保険者番号	1	3	0	0	0	0	0	0	1
		個人番号									
		要介護度等	要介護1								
生年月日	昭和10年3月31日										
認定有効期間	令和5年4月	住宅の所有者が本人以外の場合、所有者の承諾書が必要になります。									
住所	〒187-0032										
住宅の所有者	小平 花子	本人との関係（ 妻 ）									
改修の内容・箇所及び規模	手すりの取り付け 浴室内段差解消	施工業者名称	東京株式会社								
		施工業者連絡先	042-346-0000								
		着工予定日	令和〇×年7月7日								
		完成予定日	令和〇×年7月8日								
改修予定費用	133,920 円										
小平市長	記入もれが多いのでご注意ください。										
上記の	介護保険住宅改修対象工事分を記載してください。 介護保険対象工事分の合計金額が20万円を超える場合でも、そのまま全額を記載してください。										
住所	小平市小川町1丁目1333番地										
申請者	電話番号 042 (341) 1211										
氏名	小平 太郎										

注意・この申請書に、介護支援専門員
改修予定の状態が確認できる書類、
・改修を行った住宅の所有者が当
付してください。 本人以外の場合、委任状が必要です。

自署での記入をお願いします。また、本人以外の場合、委任状が必要です。