

# 介護保険居宅介護(支援)住宅改修事前審査依頼書

年 月 日

利根町長様

被保険者住所 **利根町**

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ 印

被保険者番号 

|   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|

介護保険に係る住宅改修を行いたいので、下記の関係書類を添付し事前審査を依頼します。

## <添付書類>

- 介護保険居宅介護(支援)住宅改修が必要な理由書(介護支援専門員等が記載したもの)
- 住宅改修工事に係る見積書(単価・数量等を具体的に記載したもの)
- 住宅の図面(平面図・間取り図等に改修部分を記載したもの)
- 工事着工前の写真(撮影日の入ったもの)
- 改修する住宅の所有者が、申請者と異なる場合は承諾書(家屋所有者の押印)

町処理欄

上記依頼書を適正と認めてよろしいか

| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 |
|----|------|----|---|
|    |      |    |   |

|       |
|-------|
| 受 付 印 |
|       |