

## 利根町介護保険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