

様式第1号

居宅介護（介護予防）住宅改修事前届出書

年 月 日

太子町長

(申請者)	氏名	
	住所	

居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請したいので、下記のとおり関係書類を添えて事前に届け出します。

記

フリガナ		保険者番号	273813
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	〒 ー 電話		
住宅の所有者		被保険者との関係	
改修の内容・箇所及び規模			
着工予定業者名			
着工予定日	年 月 日		

添付書類

- ※ 1 住宅改修費見積書
- ※ 2 平面図・立面図及び改修前の写真（撮影日がわかること）
- ※ 3 住宅改修が必要な理由書
- ※ 4 住宅の所有者の承諾書（所有者と被保険者が異なる場合）