

事前申請の内容に変更が生じた場合は事前に保険者までお問合せください。
 変更する内容については、ケアマネジャーと相談して決めてください。
 提出の際には住宅改修費承認通知書を添付してください。

介護保険住宅改修費事前申請 変更届

被保険者氏名	
被保険者番号	00

私は、 年 月 日付けで介護保険住宅改修費承認決定通知を、
 受領しましたが、下記の理由により変更となりましたので届出します。

記

変更理由 (具体的に記入してください)	
------------------------	--

年 月 日

門真市長 様

被保険者の住所・氏名を記入	所	申請者氏名 _____
書類を提出する代理人の住所・氏名を記入	住所	代理人 氏名 _____
		本人との関係 ()

- ★届出には事前承認決定通知書を添付してください。
- ★変更申請は付帯工事の追加・設置場所の変更・一部取消し等です。
- ★追加工事の場合は再度事前申請をしてください。
- ★変更箇所の見積書・図面等も添付してください。

 変更届を受理してよろしいか。

高齢福祉課長	課長補佐	主任	担当者		年 月 日 受付
					年 月 日 決裁

住宅改修事前申請後に何らかの理由により工事を着工しなかった場合に提出してください。
提出の際には住宅改修費承認通知書を添付してください。

介護保険住宅改修費事前申請 取消届

被保険者氏名	
被保険者番号	00

私は、 年 月 日付けで介護保険住宅改修事前申請をしましたが、
下記の理由により取消していただくよう届出します。

記

取消し理由(具体的に記入してください)	住宅改修の変更理由について具体的に記入
---------------------	---------------------

年 月 日

門真市長 様

申請者の住所・氏名を記入	住所 _____ 申請者氏名 _____
書類を提出する代理人の住所・氏名を記入	代理人 氏名 _____ 入との関係 (_____)

★届出には住宅改修費承認決定通知書を添付してください。

★住宅改修費承認通知書が届いていない場合は窓口で相談してください。

取消届を受理してよろしいか。

高齢福祉課長	課長補佐	主任	担当者		年 月 日 受付
					年 月 日 決裁