

## 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前申請書

フリガナ			保険者番号								
被保険者氏名			被保険者番号	0	0						
生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日生(満)	歳)						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                 介護保険被保険者証に記載されている住所で、実際に居住している住所を記入             </div>											
要介護度	要支援 1	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">                     着工予定日時点の要介護度の状況を記入                 </div>							要介護 5		
認定有効期間											月 日 まで
住宅の所有者等	持家等・借家	所有者氏名	被保険者との関係( )								
改修及び改修費 申請者	着工予定日を記入してください。 申請から承認決定まで2週間程度の期間がかかります。 承認決定前に着工する場合は「介護保険住宅改修費事前申請承認決定前の着工について」の提出が必要です。		施工業者名								
			事業所番号								
			着工予定日	年	月	日					
			円	(介護予防)住宅改修の事前申請をします。家族承諾を前提として、申請いたします。							
門真市長様					年	月	日				
申請者氏名			_____								

ご注意: 申請書には、介護支援専門員等作成の「住宅改修が必要な理由書」、「工事費見積書(内訳書)」、日付入りの「工事着工前の写真(介護保険適用工事の箇所ofすべてについて。また該当部分のみではなく全体が判るもの)」、「工事箇所図面(介護保険適用工事の箇所ofすべてに説明を記入のこと)」を添付してください。  
 申請者の所有でない住宅(借家)を改修する場合は、所有者の承諾書を添付してください。

改修費用総額	-	介護保険給付額	=	被保険者自己負担額
円		円		円

門真市記入欄

本人負担割合	1・2・3	既利用額		給付制限	有・無
			円		

申請を受理し、決定してよろしいか。

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

本人(又は家族)以外の代理人が申請書を提出する場合に提出してください

# 介護保険住宅改修費事前申請にあたっての委任状

年 月 日

門真市長 様

申請者氏名 \_\_\_\_\_

わたしは、下記の者を代理人と定め、介護  
任します。

本人の自署の場合は押印不要です。て委

## 記

代理人氏名		申請者との関係	
所属事業所等 の 所在地 名 称	電話番号 ( )		

### ご注意

申請者の代理人が申請する場合は、委任状が必要となりますので、必ず提出してください。

書類を提出する代理人名を記入してください。  
被保険者との関係の欄には、施工事業者が提出される場合は「施工業者」、  
担当のケアマネジャーが提出される場合は「ケアマネジャー」と記入してください。