

猪苗代町 居宅介護（介護予防）住宅改修内容の確認について

平成 年 月 日

介護保険に基づく住宅改修について、関係書類を提出しますので確認願います。

提出書類	<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書		<input type="checkbox"/> 工事費見積書
	<input type="checkbox"/> 完成予定の状態が確認できる平面図等		<input type="checkbox"/> 住宅の所有者の承諾書
	<input type="checkbox"/> 改修箇所ごとの工事前写真（写真の中に日付が入っているもの）		
被保険者番号			住所及び電話
被保険者名			
着工予定日	平成 年 月	見積額	※介護保険対象部分のみ
完成予定日	平成 年 月		
申請代行業所名・担当者名			連絡先電話番号 ( )

※この確認は住宅改修費の支給を決定するものではありません。

町記入欄	事前確認	課長	係長	担当	要介護度		支給実績額	
	平成 年 月 日				認定期間		支給年月日（介護度）	・ ・ ( )
	適 ・ 不適				～		転居履歴	・ ・