第13号様式の3(第8条関係)

事前申請書

年　　月　　日

（あて先）浜松市長

住所

申請者

氏名　　　　　　　　　　　　印

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費事前承認申請書

居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給の事前承認を受けたいので、介護保険法施行規則第７５条第１項・第９４条第１項の規定により、次のとおり申請します。

記

被保険者氏名	保険者番号						
フリガナ		２	２	１	３	０	９
	被保険者番号						

住所	〒　　電話番号（　　）　―		
住宅の所有者	被保険者からみた関係（　　）	支払方法	償還払い・受領委任払い
		事業所番号 ※受領委任払いのみ	
改修の内容、箇所及び規模		施工業者名	
		着工予定日	年　月　日
改修費用の見積り	円	完成予定日	年　月　日

（注意）この申請書に、以下の書類を添付してください。

①住宅改修について必要と認められる理由書　②工事費見積書　③住宅の見取図（平面図）

④改修前の状態が確認できる写真　⑤住宅の所有者の承諾書（本人・家族以外が所有者の場合）

＜浜松市記入欄＞

受給資格	区　分	未納保険料	負担割合	改修履歴	添付書類確認	受付	審査
要介護認定 有・申請中	1.一般 2.支払方法変更 3.給付額減額	有・無	１割 ２割 ３割	有（　　　　円支給） 無			