

（表）

居宅介護住宅改修費等支給事前承認申請書（受領委任払用）

フリガナ		被保険者番号							
被保険者氏名		生年月日	年 月 日						
住所	電話番号 ()								
住宅の所有者	被保険者との関係 ()								
住宅の所在地									
改修の内容、箇所及び規模 注 工事内訳書に記載がある場合、種類のみで可		施工事業者名							
改修費用見積額	円								
内介護保険適用額	円								
<p>那須塩原市長 様</p> <p>介護保険法第45条第1項又は第57条第1項の規定による居宅介護住宅改修費又は介護予防住宅改修費の支給を住宅改修施工業者に代理受領させたいので、介護保険法施行規則第75条第1項又は第94条第1項及び那須塩原市居宅介護福祉用具購入費等及び居宅介護住宅改修費等の支給方法の特例に関する要綱第6条第1項の規定により、那須塩原市介護保険条例施行規則第31条第1項各号に掲げる書類を添えて住宅改修特例措置事前承認を申請します。</p> <p>年 月 日 申請者(被保険者) 住所 氏名 電話番号 ()</p>									

注

- この申請書に、住宅改修が必要な理由書、住宅改修に要する費用の見積書及び工事内訳書並びに住宅改修予定箇所の現況写真及び平面図等の住宅改修の予定の状態が確認できるものを添付してください。
- 改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、介護保険法施行規則第75条第3項又は第94条第3項の規定により、所有者の承諾書（裏面）も併せて添付してください。

市記入欄

様式第2号（第6条関係）

居宅介護住宅改修費等支給承認（不承認）決定通知書

様

年 月 日

那須塩原市長

年 月 日付けで事前承認申請のあった住宅改修特例措置事前承認について、那須塩原市居宅介護福祉用具購入費等及び居宅介護住宅改修費等の支給方法の特例に関する要綱第6条第2項の規定により、次のとおり決定したので通知します。なお、住宅改修工事が完了したときは、速やかに介護保険法施行規則第75条第1項又は第94条第1項及び同要綱第7条第1項の規定により、居宅介護住宅改修費等支給申請書（受領委任払用）に同項各号に掲げる書類を添えて提出してください。

	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない	決定年月日	年 月 日
購入費用見積額	円		
介護保険適用額	円（うち保険給付額 円）		
承認しない場合の理由			
注意事項			

(裏)

年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住所

氏名

被保険者との関係 ()

印

私は、次の住宅に、_____が裏面「居宅介護住宅改修費等支給事前承認申請書」のとおり住宅改修を行うことを承諾します。

住宅の所在地_____