

様式第19号（第15条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給事前承認申請書

(改修前)

| | | | | | | | | | | |
|--------------|---|-------|---|-----|--|--|--|--|--|--|
| 被保険者 | 氏名 | フリガナ | 被保険者番号 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 年月日 | 性別 | 男・女 | | | | | | |
| 住所 | 〒一 電話番号（自宅・携帯・呼出） | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | | | 被保険者との関係 | | | | | | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 | <input type="checkbox"/> 介護保険対象部分のみ <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化のための床材の変更 <input type="checkbox"/> 附帯工事など | 業者名 | | | | | | | | |
| | | 着工予定日 | 年月日 | | | | | | | |
| | | 改修費用 | 円 | | | | | | | |
| | | 提出書類 | <input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書 <input type="checkbox"/> 改修内容の経費の見積書 <input type="checkbox"/> 改修箇所を記載した平面図 <input type="checkbox"/> 改修前の写真（撮影日が記載されているもの） <input type="checkbox"/> 改修を行う住宅の所有者の承諾書（所有者が対象者でない場合に限る。） | | | | | | | |

(あて先) 京田辺市長

（介護予防）住宅改修を行いたいので、上記のとおり関係書類を添えて

償還払い 受領委任払い

により事前承認申請をします。

なお、別添見積書の内容と異なる住宅改修を行うこととなった場合には、住宅改修費事前承認変更申請を行います。

年 月 日

申請者（被保險者）

- ※ 1 上記太枠内を記入してください。
2 改修は市が承認した後、着工してください。
3 工事完了後、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請を速やかに行ってください。

| 京田辺市 記入欄 | 備考 | 受付年月日 年 月 日 | 添付書類 <input type="checkbox"/> 理由書 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 承諾書 <input type="checkbox"/> 改修前の写真 | 入力 |
|-------------|----|------------------------|---|-------------|
| | | 要介護度 ・・～・・ | 支給実績額 支給年月日 (介護度) 転居履歴 | ・・() ・・ |
| | | 業者登録状況 (受領委任払選択の場合) | 年 月 日 (N o.) | |