

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	〒 ー 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		※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。）				
<p>（あて先）京田辺市長 居宅介護（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 <input type="checkbox"/>償還払い <input type="checkbox"/>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（被保険者）</p>						

- ※ 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 <input type="checkbox"/> 支 <input type="checkbox"/> 介（ ） ・ ・ ～ ・ ・	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（No. ）	