



介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前承認変更申請書

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)				
変 更 後 改 修 箇 所	内 容(具体的に記入してください。)					
変 更 前 改 修 費 用	円					
変 更 後 改 修 費 用	円					
変 更 理 由						
着 工 予 定 日	年 月 日					
<p>(あて先)京田辺市長</p> <p>年 月 日付けで事前承認通知があった介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給について、上記のとおり変更が生じたので、関係書類を添えて事前承認変更申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者(被保険者)_____</p>						

※この申請書には、変更後の改修内容の経費の見積書、改修箇所を記載した平面図及び改修前の写真(撮影日が記載されているもの)を添付してください。