

介護保険住宅改修費に係る償還払い特例同意書

年 月 日

(あて先) 京田辺市長

被保険者住所：京田辺市

被保険者氏名：

私は、介護保険法に基づく住宅改修の申請にあたり、以下のいずれかに該当することになった場合は、事前承認通知書が交付されていても改修費用が自費（全額自己負担）となることに同意します。

また、支給申請は認定結果が出てから、あるいは退院・退所後在家に戻つてから行うことについて了解しています。

1. 要介護認定申請中で、認定結果が自立（非該当）と判定された場合

【介護認定申請日】 _____ 年 月 日

2. 入院・入所中で在宅に戻れなくなった場合

【退院・退所日】 _____ 年 月 日

【入院・入所施設名】 _____