様式第5号(第8条関係)

介護保険住宅改修費支給申請に係る事前申請書

年　　月　　日

　つくばみらい市長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

電話

　次のとおり，関係書類を添えて事前申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 住宅の所有者 | (本人との関係：　　　　) |
| 住宅改修の内容・箇所及び規模 | (詳細は「住宅改修が必要な理由書」のとおり) |
| 施工事業者 | 所在地 | 　 |
| 事業者名 | 　 |
| 代表者名 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 受領委任払事業者登録番号 | 　 |
| 住宅改修に要する費用の見積額(税込) | 円 | 着工予定日 | 年　　月　　日 |

注意

　　(1)　住宅改修が必要な理由書，工事費内訳書，施工予定箇所を確認できる平面図，工事着工前の状態を確認できる写真(日付入)を添付してください。

　　(2)　住宅改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でないときは，所有者の承諾書も併せて添付してください。