

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
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。