住宅改修承認願

令和　　年　　月　　日

木津川市長　宛て
（高齢介護課長）

居宅介護支援事業者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

介護支援専門員＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所

電話番号

下記の被保険者に係る住宅改修を承認願います。

<table>
<tr><td rowspan="2">被保険者番号</td><td>ふ り が な
被保険者氏名</td><td rowspan="2">男・女</td><td colspan="4" rowspan="2">M. T. S　　年　月　日生</td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>要介護認定</td><td colspan="6">要支援（　）　・　要介護（　）　・　申請中</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="6">京都府木津川市</td></tr>
<tr><td>住宅の所有者</td><td colspan="2"></td><td>続　柄</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">改修の内容</td><td rowspan="2"></td><td>業者名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>着工予定日</td><td colspan="4">令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>総費用（税込み）</td><td colspan="2">円</td><td colspan="4">受領委任　・　償還払い</td></tr>
<tr><td>住宅改修利用状況</td><td colspan="6">初回　　・　　回目</td></tr>
</table>

添付書類

□理由書　　ー　介護支援専門員作成
□見積書　　ー　住宅改修事業者作成
□平面図　　ー　住宅改修事業者作成
□住宅所有者の承諾書（申請者と住宅所有者が異なる場合）
□工事着工前の写真

別紙のとおり承認してよろしいか

課　長	主　幹	主　幹	係　長	係	担　当	保険料確認済	限度額確認済