

※必ず町の担当者へ相談のうえ、申請書を提出してください。

様式第2-3号(第10条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前申請変更申請書

年 月 日


播磨町長 様

先に申請し、確認番号(住償・住受 -)で承認通知書の交付を受けた居宅介護(介護予防)住宅改修の事前申請について、下記のとおり変更したいので申請します。

1.被保険者情報

フリガナ		被保険者番号	0	0	0	0													
申請者氏名 (被保険者)	印																		

2.変更内容

改修箇所		内容			金額
1		変更前			円
		変更後			円
2		変更前			円
		変更後			円
3		変更前			円
		変更後			円
改修費用総額		変更前	円		変更後 円

3.変更の理由

理由記入欄

4.事業者同意 (※受領委任払い利用時のみ記入して下さい。 同意日: 年 月 日)

上記申請者が受領委任払いを利用して行う住宅改修工事の変更について、同意します。

事業所名 :

印

代表者の氏名 :

印

- 【注意】
- 必ず担当部署へ変更内容について相談し、承認を受けたうえでこの申請書を提出してください。
 - この申請書に、変更後の見積書、平面図、写真及び住宅改修が必要な理由書等を添付してください。
 - 工事の着工については、承認通知を受けてから行ってください。

(町記入欄)

変更後給付対象金額	変更後給付予定額	添付書類
円	円	<input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 理由書

決裁欄 上記申請について、変更承認・不承認 通知書を交付します。 決裁日: 年 月 日

課長	課長補佐	係長	担当	備考 (確認番号 住償・住受 - -)

※必ず町の担当者へ相談のうえ、申請書を提出してください。

様式第2-3号(第10条関係)

記入例

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給事前申請変更申請書

平成27年 〇月 × 日

播磨町長 様

先に申請し、確認番号(住償・住受 27 - 〇)で承認通知書の交付を受けた居宅介護(介護予防)住宅改修の事前申請について、下記のとおり変更したいので申請します。

1. 被保険者情報

申請者は被保険者本人の名前を記入してください

ハリマ タロウ	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
播磨 太郎 (印)											

押印してください

2. 変更内容

改修箇所	内容		金額	
1 浴室	変更前	手すり取付 1本	20,000 円	
	変更後	手すり取付 2本(1本追加)	40,000 円	
2	変更前		円	
	変更後	変更する改修箇所及び変更内容について記入して下さい	円	
3	変更前		円	
	変更後		円	
改修費用総額	変更前	180,000 円	変更後	200,000 円

3. 変更の理由

改修内容を変更する理由について記入してください

4. 事業者同意 (※受領委任払い利用時のみ記入して下さい。 同意日: 年 月 日)

上記申請者が受領委任払いを利用して行う住宅改修工事の変更について、同意します。

事業所名 :

(印)

代表者の氏名 :

(印)

- 【注意】
- 必ず担当部署へ変更内容について相談し、承認を受けてください。
 - この申請書に、変更後の見積書、平面図を添付してください。
 - 工事の着工については、承認通知を受け取ってください。
- 受領委任払いの場合は事業者に変更の同意を得て下さい

(町記入欄)

変更後総額

以下は保険者が使用しますので記入は不要です。

円

円

写真

理由書

決裁欄 上記申請について、変更承認・不承認 通知書を交付します。 決裁日: 年 月 日

課長

課長補佐

係長

担当

備考 (確認番号 住償・住受 - -)