住宅改修費事前承認申請書

【償還払い用】

	フリガナ				保険者番号						1	3	1	2	0	1		
被保険	氏 名						被保険者番号											
	生年月日	明・	大・昭	年	月	日生	電話番号											
	住 所	₹	T -															
者		練馬	練 馬 区															
	要介護状態	*区分	要介護 (), 要	支援() iii	忍定有効期間		年	F	3	日	~		年	J	1	日
家屋形態 1 戸建(本人・家族・借家) 2 集合住宅(本人・											家族	. ₽	間質	賃貸	・公	営賃1	貸)	
借家等の方 所有者の同意(有・無) 申請には所有者の同										得る	必要	がぁ	51) =	ます 。				
	改修の費	刊	円															
	施工業者	Í	住所															
			名称															
		連絡先 ()										
担当者() 連絡先() 上記のとおり住宅改修費の事前承認について、申請します。																		
年 月 日																		
被保険者																		
住 所 																		
氏	氏 名																	
. 電話番号 											_							

関係書類として、見積書とその内訳書、完成予想図面、改修前の状態が確認できる日付入りの写真、理由書、住宅改修承諾書を添付してください。

【区処理欄】

改修 履歴	有 有 有 無 クリ	年	月	日(支1・2 日(支1・2 日(支1・2	介1・2	• 3 • 4 • 5	残額	円) 円) 円)	割割	住所 住所 住所	円
給付制		<u> </u>	<u></u> 有				/ X HX				1 3
関連家	2名 #	<u></u>	 有								
送付货	t #	#	<u>有</u>								
負担害	引合	割									