

第23号様式(第16条第1項)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給に係る事前協議書

年 月 日

栄町長 様

住 所
協議者 氏 名
電話番号

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請したいので、次のとおり協議します。

フリガナ 被 保 険 者 氏 名	保 険 者 番 号																			
	被 保 険 者 番 号																			
	個 人 番 号																			
生 年 月 日	年	月	日	性 別	男 ・ 女															
住 所	〒 電話番号																			
住 宅 の 所 有 者	本人との関係()																			
改 修 の 内 容 ・ 箇 所 及 び 規 模	着 工 予 定 日		年 月 日																	
	完 成 予 定 日		年 月 日																	
施 工 予 定 業 者 名	電話番号																			
居 宅 介 護 支 援 事 業 者 等	介護支援専門員等の氏名																			
介 護 保 険 の 住 宅 改 修 の 利 用 の 有 無	<input type="checkbox"/> 初めての利用									<input type="checkbox"/> 2回目以降の利用										
改 修 予 定 費 用	円																			

(注意) この協議書には、次の書類を添付してください。

- 1 住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類であって、介護支援専門員等が作成したもの
- 2 住宅改修に要する費用の見積書(改修工事の内容が詳細に記載されているもの)
- 3 住宅改修箇所の平面図(完成後の状態が確認できるもの)
- 4 改修工事着工前の写真(撮影日付が入ったもの)
- 5 住宅改修を行う住宅の所有者が、当該居宅要介護被保険者又は居宅要支援被保険者でない場合は、当該住宅の所有者の承諾書