

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給事前承認変更申請書

年 月 日

草津市長宛

申請者	住所			
	氏名 (事業所名)	担当者名		
	本人との続柄		電話番号	

年 月 日付けで事前承認通知があった標記の助成について、下記のとおり変更が生じたので、次の関係書類を添えて変更申請します。

フリガナ										
氏名	被保険者番号									
	個人番号									
生年月日	年 月 日生		年 齢			歳				
住所	〒									
	電話番号									
変更後 改修箇所	内 容					数 量				
変更前 介護保険対象額	円	申 請 額			円					
変更後 介護保険対象額	円	申 請 額			円					
変更理由										
着工予定日	年 月 日		竣工予定日			年 月 日				

- 備考 1 この申請書には、変更後の改修内容の経費の見積書、施工箇所を記入した平面図、および着工前の写真(撮影日が記入されているもの)を添付してください。
- 2 なお、改修を行う住宅の所有者が本人でない場合は、所有者の承諾書を合わせて添付してください。