

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申出書

年 月 日

（宛先）中能登町長

申請者 住所
（被保険者）
氏名

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修を下記のとおり実施したいので申し出します。

記

1. 住宅改修の内容・箇所及び規模

別添のとおり

- ・介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書
- ・住宅改修が必要な理由書
- ・工事費見積書及び工事費内訳書
- ・住宅改修後の完成予定の状態がわかるもの（写真又は簡単な図を用いたもの）
- ・改修を行う住宅の所有者が申請者と異なる場合は、住宅改修の承諾書

等

2. その他