

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修(変更・取消)届出書

葛城市長 様

住所  
申請者  
(被保険者)  
氏名

電話番号

令和 年 月 日付で、申請した「介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前確認届」について、下記のとおり(変更・取消)したいので、届出ます。

フリガナ					保険者番号	292110				
被保険者氏名					被保険者番号					
生年月日	大正・昭和	年	月	日生	支給区分	償還・受領委任				
住所	〒				電話番号					
変更・取消の理由	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消									
変更の内容	変更前				変更後					
	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取り替え <input type="checkbox"/> 滑り防止及び移動円滑化のための床材の変更 <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取り替え <input type="checkbox"/> その他住宅改修に付帯して必要となる改修				<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取り替え <input type="checkbox"/> 滑り防止及び移動円滑化のための床材の変更 <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取り替え <input type="checkbox"/> その他住宅改修に付帯して必要となる改修					
改修箇所										
改修業者、予定・金額等	業者名				業者名					
	着工予定日	令和	年	月	日	着工予定日	令和	年	月	日
	完成予定日	令和	年	月	日	完成予定日	令和	年	月	日
	見積額	円			見積額	円				

- 変更する改修工事に係る書類(変更後の見積書・改修前の日付入り写真等)を添付して、提出してください。また、取消の場合は、添付書類は不要です。
- 工事内容の変更ではなく、値引き等により見積額が変更になるなど軽微な変更の場合は、変更申請は不要です。
- 改修工事の内容を変更する工事個所については、その工事個所の着工許可を受けてから着工してください。

市記入欄

添付書類	<input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 改修前の写真(日付入り)		
受付		確認	
回答日			

受付印
-----