

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		2	9	2	1	1	0
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	☐ 変更 ☐ 取消									
変 更 の 内 容	変更前					変更後				
	☐ 手すりの取り付け ☐ 段差の解消 ☐ 引き戸等への扉の取り替え ☐ 滑り防止及び移動円滑化のための床材の変更 ☐ 洋式便器等への便器の取り替え ☐ その他住宅改修に付帯して必要となる改修					☐ 手すりの取り付け ☐ 段差の解消 ☐ 引き戸等への扉の取り替え ☐ 滑り防止及び移動円滑化のための床材の変更 ☐ 洋式便器等への便器の取り替え ☐ 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	☐ 見積書 ☐ 図面 ☐ 改修前の写真(日付入り)		
受 付		確 認	
回 答 日			

受 付 印