

# 住宅改修承認書

年 月 日

殿

町村長名

印

年 月 日に提出していただいた、「住宅改修費支給申請書」及び「住宅改修が必要な理由書」、「工事費見積書」等の改修に必要な書類について介護保険法の規定に基づき審査した結果、改修理由・工種ともに適当と認められるため、介護保険住宅改修費の対象として、下記のとおり承認します。

つきましては、改修工事が終了したときは担当の介護支援専門員を通じて、すみやかに領収書、工事費内訳書、改修後の写真など支給に必要な書類を提出してください。

承認後、改修内容に変更があった場合は支給の対象とならない場合がありますのでご了承ください。

## 記

次の申請内容について承認します。

### 【申請内容】

氏 名		工 種	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け
住 所	木曾郡		<input type="checkbox"/> 扉の取り替え
申請改修費用額	円		<input type="checkbox"/> 段差の解消
支給対象予定額	円		<input type="checkbox"/> 便器の取り替え
施工業者名			<input type="checkbox"/> 床材の変更
介護支援専門員			<input type="checkbox"/> 前記に附帯してくる改修

問い合わせ先

町・村 役場

課 係 担当:

電話 ( )