別記様式第３３号（第２１条関係）

居宅介護住宅改修費等事前承認申請書

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td>保険者番号</td><td></td><td>0</td><td>1</td><td>6</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr>
<tr><td rowspan="2">被保険者
氏　名</td><td rowspan="2"></td><td>被保険者番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td>性　別</td><td colspan="6">男　・　女</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="9">〒

電　話　　―</td></tr>
<tr><td>住宅の
所有者</td><td colspan="9">本人との関係（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">改修の内
容・箇所
及び規模</td><td rowspan="3"></td><td>施工業者名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>着工予定日</td><td colspan="6">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>完成予定日</td><td colspan="6">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>改修予定費用</td><td colspan="9">円</td></tr>
</table>

池　田　町　長　様

上記のとおり関係書類を添えて、居宅介護住宅改修費等事前承認の申請をします。

年　　月　　日

申請者　住　所

氏　名

電　話　　―

注意・この申請書に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由書、工事見積書（内訳明細書）、改修予定箇所ごとの現況写真、改修予定箇所が特定できる書類を添付してください。

・改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。