様式第11号その２（第18条関係）

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給事前承認変更申請書

年　　月　　日

　　米原市長　　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  | | | |
| 氏名  (事業所名) |  | | | |
| 本人との続柄 | |  | 電話番号 |  |

　　　　　年　　月　　日付けで事前承認通知があった標記の助成について、下記のとおり変更が生じましたので、次の関係書類を添えて変更申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 被保険者番号 | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏名 |  |
| 個人番号 | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | 年齢 | | 歳 | | | | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更後改修箇所 | 内容 | | | | | | | | 数量 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 変更前改修費用 | 円 | | | | | 申請額 | | | 円 | | | | | | | |
| 変更後改修費用 | 円 | | | | | 申請額 | | | 円 | | | | | | | |
| 変更理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 着工予定日 | 年　　月　　日 | | 竣工予定日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |

　備考　この申請書には、変更後の改修内容の経費の見積書、施工箇所を記入した平面図および着工前の写真（撮影日が記入されているもの）を添付してください。