

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たので、次の関係書類を添えて変更申請します。

フリガナ										
氏 名	被保険者番号									
	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。