**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給変更申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 被保険者番号 | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
| 被保険者氏名 |  | | |
| 個人番号 | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日生 | | | 性　別 | | 男　・　女 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　　所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更の内容・  箇所及び規模 | 改修箇所 | 変更前 | | | 変更後 | | | | | | | | | | | | | 備考 | | |
| 内容 | 金額 | | 内容 | | | | | | | | 金額 | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  |  |  | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| 変更の理由 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更後の  総改修費用 | 円（税込み） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 久慈広域連合長　　　　様  令和　　年　　月　　日付けで承認通知がありました住宅改修申請において、上記のとおり申請内容に変更がありましたので関係書類を添えて変更申請します。  　　年　　月　　日  住所  申請者  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※この申請書には、変更後の工事費内訳書、平面図、改修前の写真、事前承認通知の写しを添付してください