町田市住宅改修事前申請書

受付印

町田市長 様

住宅改修宝施にあたり	下記のとおり必要書籍を送って東前中誌いたしま	オ
コーチョロX 多天/川州に <i>は 川に</i> すん	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	

たち、光弦中語に関わる連絡調整につい<mark>介護保険の住宅改修を利用される場合。</mark> 四末に東京中語書は民は出る日本

町田市に事前申請書を届け出る日を 記入してください。 介護体院の住宅以修を利用される場合、 要支援1~2の方は介護保険介護予防住宅改修に 要介護1~5の方は介護保険居宅介護住宅改修に チェックしてください。

申請年月日 20×× 年 ○ 月 ○ 日 申請の種類 (し点を入れてください)			<u> </u>								- /	_				
(し点を入れてください)	申請年	¥月日	2	$0 \times$	X	年	С)月	(
被保険者番号 被保険者氏名 被保険者氏名 を	, , ,					♪介護保険居宅介護住宅改修					(要介護)		町田市住	宅改修予算	方給付事業	(非該当)
中 語	(レ点を入れてください)						□ 介護保険介護予防住宅改修(要支援) □							(設備改修)		
中請者 住所 (株記できない場合は記入不要です。 本語の住宅改修を利用した履歴の有無を必ず チェックしてください。 本語の住宅改修を利用した履歴の有無を必ず チェックしてください。 本語のできない場合は記入不要です。 (株込合) 本語の住宅改修を利用した履歴の有無を必ず チェックしてください。 本語の事査が完了する前に工事に着工した場合は給付の対象外となります。市の審査は書類に不備の無い申請で10日から2週間ほどかかります。余裕をもった着工予定日を記入してください。 新規申請中・区分変更申請中・非該当 要支援(1・2)・要介護(・)・3・4・5) 支給限度基準額超過分について 立 了承済み を対け、方法にいてください。 「株込合」 がず独保険者証を確認して給付制限の有無をチェックしてください。 本語の審査が完了する前に工事に着工した場合は給付の対象外となります。市の審査は書類に不備の無い申請で10日から2週間ほどかかります。余裕をもった着工予定日を記入してください。	請		保険	:者番号				被保険者氏名								
申請者 在所 を対負担割合証を確認して、		0	0	×	×	×	×	$\times \times$	×			住	改	太良	ß	
申請者 利用者負担割合証を確認して、記入してください。 負担割合証発行前等の事情により 確認できない場合は記入不要です。 支給限度基準額を超える申請の場合 は、必ず本人もしくは家族に了承をいただいてください。 利用者負担割合 (事前申請時) 1 割 支給限度基準額超過分について ロア承済み 給付方法 方法 (事前度の住宅改修を利用した履歴の有無を必ず チェックしてください。 口 有 ロア無 会給付制限 ロー 有 ロア無 中無 基工予定年月日 ※市の審査が完了する前に工事に着工した場合は給付の対象外となります。市の審査は <u>書類に不備の無い申請で</u> 10日から2週間ほどかかります。余裕をもった着工予定日を記入してください。 日 日頃予定)		生年									H	新規申請	青中・2	区分変更申	請中 • 非	該当
(全)				必ず	負担	割	全証	を確認	<u>して</u> 、		隻送	要支援(1	• 2) •	要介護(<u>)</u> 2 • 3 ·	4 • 5)
(事前申請時)		住所		負担	割台	合証発行前等の事情により					は、	必ずす	ス人もしく	超える申記 は家族に	情の場合 了承をい	
方法						1 割				支給限度基準額超過分について 口 了承済み						
はた履歴の有無を必ず チェックしてください。									改	修履歴			給付	が制限		
改修内容	修 内		した	浸い 覆歴(ひ有	:以修で利用 無を必ず		М					見積り金額			
修 内										(税込む	● 必ず <u>れ</u> の有無	<u> </u>	<u>者証を確認</u> シックしてく	<u>忍して給付</u> ださい。	計制限 円	
容		羊丁	오슈	年日		口 事前審査完了通知が届				き次第二	I					
※市の審査が完了する前に工事に着工した場合は給付の対象外となります。市の審査は <u>書類に不備の無い申請で</u> 10日から2週間ほどかかります。 <u>余裕をもった着工予定日を記入してください。</u>		個工アルサ月に				□ その他 (年		月	E	3 頃予定)
工事内容 別紙必要書類の通り		※市の審査が完了する前に工事に着工した場合は給付の対象外となります。市の審査は <u>書類に不備の無い申請で10日から2週間ほどかかります。余裕をもった着工予定日を記入してください。</u>										こ不備の無				
		工事内容				別紙必要書類の通り										

く理由書作成者欄】 問い合わせ先になるため、必ず記入し てください。 000 氏名 所 00市00町 在 00 00 地 事業所番号も必ず記入してください。 事 町田市役所介護サービス 業 所 000 (000)0000 事業所番号

- ※利用者負担割合は、必ず負担割合証を確認のうえ、ご記入ください。
- ※新規認定申請中等により、利用者負担割合が不明の場合は、負担割合の記入は不要です。
- ※理由書作成者欄は、必ず事業所番号を含めた全ての項目をご記入ください。