様式第1号（第3条関係）

令和　　　　年　　　月　　　日

日　向　市　長　　様

**住　所**

**氏　名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**被保険者番号**

**介護保険居宅介護（支援）住宅改修申出書**

介護保険における住宅改修を行いたいので、下記書類を添付し事前審査を申し出ます。

記

□住宅改修が必要な理由書（介護支援専門員）

□工事費見積書

□図面（改修内容がわかるものなら様式不問。段差等は数値にて明示すること。）

□施工前写真（撮影日をいれること。）

□住宅所有者の承諾書（所有者が同居の家族以外の場合）

※□認定申請中の場合は自己負担の承諾書

※□認定申請中　□入院・入所中　の場合は自己負担の承諾書

「日向市高齢者住宅改造助成事業」利用の有無　　□有　　□無

「日向市障害者住宅改造助成事業」利用の有無　　□有　　□無