

原本厳守

狭山市介護保険住宅改修事前相談書

フリガナ	サヤマ ハナコ	保険者番号		1	1	2	1	5	1			
被保険者氏名	狭山 はな子	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生年月日	明治・大正・昭和 9年 7月 8日 (88歳)											
住所	〒350-1380 狭山市入間川1-23-5 電話番号04(2953)1111											
要介護状態区分	要介護1	認定有効期間	令和4年 6月 2日から令和6年 5月31日まで									
改修の内容、 箇所及び規模	手すりの取り付け (玄関・トイレ・廊下・浴室)	業者名	〇〇工務店									
	段差解消(トイレ・玄関)	着工予定日	令和6年 11月20日									
		完了予定日	令和6年 11月25日									
改修予定額	120,000 円											

狭山市長 様

上記のとおり関係書類を添えて介護保険住宅改修の事前相談をいたします。

相談者

住所
氏名

狭山市入間川1-23-5
狭山 はな子

本人住所・氏名を記載
※代筆可能

電話番号04(2953)1111

事前相談書 代理事業者	〇〇居宅介護支援事業所	担当者名	〇〇 〇〇
		連絡先	04-〇〇〇〇-〇〇〇〇

事前相談書持参者の業者を記載

【添付書類】

1. 住宅改修が必要な理由書(包括・ケアマネジャーが作成したもの)
2. 所有者承諾書(住宅の所有者と被保険者が異なる場合・共有名義の場合も含む)
3. 工事見積もり書(被保険者名フルネームのもの)
4. 図面(工事箇所等全体がわかるもの)
5. 工事着工前写真(日付が確認できるもの・設置場所のわかる至近距離過ぎないもの)

<事務局記入欄>

改修履歴	回目	残額	円

負担割合	1割・2割・3割
生保	制限

決	課長	主幹	主査	担当
裁				

受		受	
付		付	
者		印	