介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修工事変更届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 事前承認日 | 令和99年99月99日 | | 受付番号 |  | | | | | | | | | | |
| 変更の理由 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 変更の内容 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 毛呂山町長　あて  事前承認を受けた標記住宅改修工事の内容に、施工段階で変更が生じたので届け出ます。  令和99年99月99日  住所  　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  氏名 | | | | | | | | | | | | | | |
| （添付書類） ・変更後の図面や写真（工事前後が確認できるもの） ・工事内訳書（変更した部材の規格、形状の分かるもの）  ※　事前承認を受けた工事内容と大幅に相違する場合には、再度事前承認を受ける必要がありますので、施工前にご相談ください。  ※　理由書を作成した介護支援専門員が代行で申請書を持参する場合、確認欄の記載は不要です。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 理由書作成者の確認欄　未記入の理由： ケアマネ持参 /  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記住宅改修について変更になったことを確認しています。  令和99年99月99日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 確認者 | 事業者名  氏名  電話番号 | 印 | | | | | | | | | | | | |