介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に係る変更申請書

フリガナ 被保険者氏名		保険者番号	0 2 2 0 6 1
		被保険者番号	
住　　所	〒 電話番号　　－		
変更となる改修の内容・箇所及び規模、変更となった経緯			
改修費用	変更前	円	
	変更後	円	

十和田市長　様

年　　月　　日付けで申請した住宅改修費について、当初予定していた改修内容等に変更が生じたので、改修費用の変更申請書を提出します。

年　　月　　日
住　所
申請者
氏　名　　印　　電話番号　　－

注意　・本変更申請書は、当初予定していた改修内容の変更等により、支給申請書の予定改修費用に変更が生じた場合において提出してください。
・変更に当たっては、変更部分の改修前に「住宅改修が必要な理由書」を作成したケアマネージャー等に連絡してください。
・「変更となる改修の内容・箇所及び規模、変更になった経緯」の欄は箇条書きで記載してください。
・「改修費用・変更前」には、支給申請書上の金額を記載してください。
・本書を提出するに当たっては、支給申請書提出時に確認できなかった当該変更部分に係る改修前の写真、改修前後の状態が記載された図面、見積書、カタログのコピーを追加書類として提出してください。また、変更した工事内容により、「住宅改修が必要な理由書」の再提出が必要な場合があります。

課長	補佐	係長	係	上記の者について、下記のとおり支給してよろしいか。	決定年月日 支給年月日

要介護認定日 年　月　日	認定期間 年　月　日～　年　月　日	要介護度 要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5

住宅改修費用額（A）　円
支給済住宅改修費用額（B）　円
計（C）　((A)＋(B))　円
（支給限度基準額 200,000 円）

0.7 / 0.8 / 0.9 ×

＊（C）が 200,000 円以下の場合
＝　円

＊（C）が 200,000 円を超える場合
(200,000 円－（B）) × 0.7 / 0.8 / 0.9
＝　円

支給決定額　円