入院・入所中の介護保険住宅改修承認申請

　次の被保険者は現在、入院（施設入所）中ですが、在宅に戻るため住宅改修を行いたく申請いたします。

　なお、**①退院（退所）し、在宅に戻ってから、工事完了報告をすること、**

**②入院（入所）中に資格喪失した場合は、介護給付の支給ができないこと、**

**③申請の日から二年経過しても請求できないときは、請求時効のため請求できないこと**を了解しています。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 保険者番号 | ２８３６５５ |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 | ３６５ |
| 生年月日 | 明治・大正  昭和・西暦　　　　年　　月　　日 | 性　別 | 男　・　女 |
| 住　所 |  | | |
| 予定している改修の種類  （複数可） | □　手すりの取付  □　段差の解消  □　滑りの防止、移動の円滑化のための床または路面の材料の変更  □　引き戸等への扉の取替  □　洋式便器への取替  □　上記の改修に付帯して必要となる工事 | | |
| 入院（入所）中に住宅改修を必要とする理由 | ※身体状況・住宅環境・家族状況等具体的に理由を記入のこと | | |
| 退院（退所）  予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |

　　提出日　　　　　　　年　　　月　　　日

申請者住所

　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印