

**介護保険住宅改修費の支給に係る事前申請書**

申請年月日		年 月 日	
被 保 険 者	被保険者番号	生年月日	
	フリカ`ナ	年 月 日	
	氏 名	Ⓜ	
	住 所	〒 ー 山梨市 電話番号 ( )	

居宅介護支援事業者	担当
-----------	----

住宅改修費見積額	円	限度費用残額	円
住宅改修事業者名			
施行予定日	年 月 日		

**※市記入欄**

被 保 険 者	要介護状態区分	支1 支2 1 2 3 4 5	受 付 印
	有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	滞納の有無	有 無 有の場合(介護保険料 他税)	
過 去 の 給 付	過去の給付	有 無	備 考
	過去の給付状況	年 月 改修費 円 ( 支援 支1 支2 1 2 3 4 5 )	
		年 月 改修費 円 ( 支援 支1 支2 1 2 3 4 5 )	
	給付費用総額	円 リセット 有 無	
	限度費用残額	円	
事前申請確認日			