介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修内容変更（中止・取下げ）届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　座間市長　殿

　　　年　　月　　日付けで承認を受けました介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修の実施について、次のとおり変更（中止・取下げ）したいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者名  （被保険者名） | |  | 被保険者番号 | | | |  |
| 住所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | |
| 事業所名 | |  | 担当者名 | | | |  |
| 事業所住所 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | |
| 変更（中止・取下げ）の理由 | |  | | | | | |
| 変更前 | 支払方法 | 償還払い・受領委任払い | | 変更後 | 支払方法 | 償還払い・受領委任払い | |
| 住宅改修の内容 |  | | 住宅改修の内容 |  | |
| 工事予定金額 | 円 | | 工事予定金額 | 円 | |
| 工事予定期間 | 着手　　　年　　月　　日  完了　　　年　　月　　日 | | 工事予定期間 | 着手　　　年　　月　　日  完了　　　年　　月　　日 | |
| 添付書類 | | □　　変更後工事費見積書 | | | | | |
| □　　変更後工事箇所図（間取り図等）及び工事箇所写真 | | | | | |
| □　　預かり票 | | | | | |
| □　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |

注意：この申請書の添付書類で変更内容等を確認できない場合は、その他書類の提出を求めることがあります。