

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)	座間 太郎 座間 印	被保険者番号	0000999999	
住所	〒252-0021 座間市緑ヶ丘 1-1-1 電話番号 046-255-1111			
事業所名	株式会社 座間介護設備	担当者名	向日葵	
事業所住所	〒252-0021 座間市緑ヶ丘○丁目○番○号 電話番号 046-△△△-△△△△			
変更(中止・取下げ) の理由	本人死亡により取下げ			
変更前	支払方法	償還払い・ 受領委任払い	支払方法	償還払い・受領委任払い
	住宅改修の内容	手摺の取り付け	住宅改修の内容	
	工事予定金額	35,000 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	<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書			
	<input type="checkbox"/> 変更後工事箇所図(間取り図等)			
	<input type="checkbox"/> 変更後工事費見積書			
	<input type="checkbox"/> 工事箇所写真			
	<input checked="" type="checkbox"/> 預かり票			
	<input type="checkbox"/> 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。

(令和8年4月改正)