

## 介護保険住宅改修費事前申請 変更届

被保険者氏名	
被保険者番号	00

わたしは、 年 月 日付で介護保険住宅改修費承認決定通知を、  
受領しましたが、下記の理由により変更となりましたので届けをいたします。

記

変更理由 (具体的に記入し てください)	
----------------------------	--

年 月 日

くすのき広域連合長 様

住 所 \_\_\_\_\_

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

代理人 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

本人との関係 ( )

- ★届出には事前承認決定通知書を添付してください。
- ★変更申請は付帯工事の追加・設置場所の変更・一部取消し等です。
- ★追加工事の場合は再度事前申請をしてください。
- ★変更箇所の見積書・図面等も添付してください。

-----  
変更届を受理してよろしいか。

総務課長	主 幹	本部担当	支所長	支所担当	年 月 日 受付
					年 月 日 決裁

## 介護保険住宅改修費事前申請 取消届

被保険者氏名	
被保険者番号	00

わたしは、 年 月 日付で介護保険住宅改修費事前申請をしましたが、  
下記の理由により取消していただくよう届けをいたします。

記

取消し理由(具体的に記入してください)	
---------------------	--

年 月 日

くすのき広域連合長 様

住 所 \_\_\_\_\_

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

代理人 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

本人との関係 ( )

★届出には住宅改修費承認決定通知書を添付してください。

★住宅改修費承認通知書が届いていない場合は窓口で相談してください。

取消届を受理してよろしいか。

総務課長	主 幹	本部担当	支所長	支所担当	年 月 日 受付
					年 月 日 決裁