

(様式第3号)

郡山市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費給付券変更申請書兼事前申請変更申請書  
郡山市長

下記のとおり、関係書類を添えて住宅改修給付券兼事前申請の変更について申請します。

		申請年月日	年	月	日	
申請者	氏名	被保険者との関係	<input type="checkbox"/> 本人または家族 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	住所または事業所名	〒	電話番号			
被保険者	被保険者番号		生年月日	年	月	日
	フリガナ					
	被保険者氏名		電話番号	( )		
	住所	〒 郡山市				

◎改修予定の工事内容(該当する工事種別に○をつける)

- 1 手すりの取付け
- 2 段差の解消
- 3 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更
- 4 引き戸等への扉の取替え
- 5 洋式便器等への便器の取替え
- 6 その他 1~5の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

◎担当の施工業者

業者名	
住所	
電話番号	
担当者名	

◎工事日程

着工予定日	年	月	日
完成予定日	年	月	日

◎改修費用

費用予定額	円
-------	---