

様式第 12 号

年 月 日

八 幡 市 長 様

申請者氏名
（被保険者との続柄）
申請者住所
連絡先
施工先住所

印
)

同 意 書

今回、私は別添の住宅改修が必要な理由書に基づき、介護保険住宅改修工事内訳書兼見積書及び介護保険住宅改修工事図面（平面図）内容で、施工前に書類審査を受け、下記の状況で住宅改修を希望します。

工事後の介護保険住宅改修費支給申請に関しましては、介護保険法に基づき、要介護（要支援）認定を受けており、居宅で生活しているという条件に合う場合のみ申請できることを了解し、万一、認定非該当である場合、或いは退院・退所できない場合、当市に転入できない場合等、申請の対象に該当しない場合は住宅改修費の助成は受けられないことについて同意します。

被保険者名	
被保険者番号	
被保険者の状況	<input type="checkbox"/> 申請中（未認定） <input type="checkbox"/> 入院中・入所中 <input type="checkbox"/> 転居前・転入前