

入院・入所中の住宅改修承認申請

次の被保険者は、現在入院・入所中ですが、在宅に戻るまでに住宅改修を行いたく申請いたします。

なお、①退院・退所し、在宅に戻ってから事後申請（工事完了の届）が出来ること、
②入院・入所中に資格喪失した場合は、事後申請が出来ないこと、
③住宅改修から2年経過しても請求できないときは、時効により請求できないことを了解しています。

フリガナ		保険者番号	273219
被保険者氏名		被保険者番号	2000
生年月日	年 月 日	性別	男・女
住所	豊能町		
予定している改修の種類（○をつける、複数可）	1. 手すりの取付け 2. 段差の解消 3. 滑りの防止、移動の円滑化等のための床又は路面の材料の変更 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. 前各号の改修に付帯して必要となる住宅改修（付帯工事）		
入院・入所中に住宅改修を必要とする理由	※身体状況・住宅環境・家族状況等具体的に理由を記入のこと		
退院・退所予定年月日	令和 年 月 日		

令和 年 月 日

（あて先）豊能町長

被保険者住所 _____

被保険者氏名 _____ (印)

代理人氏名 _____ (印)