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　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞