

令和 年 月 日

丸森町長 殿

住 所 丸森町

被保険者番号 0900

氏 名

電話番号

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前協議書

介護保険に係る住宅改修を行いたいので、関係書類を添付のうえ事前協議いたします。

添付書類

- 1 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修が必要な理由書
- 2 見積書
- 3 図面
- 4 施工前写真
- 5 改修する住宅が所有者以外の場合は、承諾書（家屋所有者の押印してあるもの）