介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費（変更・取消）申請書

　　年　　月　　日

　中野市長　　あて

被保険者番号

住　所

氏　名

連絡先（電話）

　　　　　年　　月　　日付けで申請した「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」について下記のとおり（　変更　・　取消　）したいので、申請します。

記

１　変更・取消の理由

２　変更の内容

３　改修見積額（変更後）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

○この申請書に変更する改修工事に係る書類（変更後の見積書・改修前日付入り写真　等）を添付して申請してください。また、取消の場合には添付書類は必要ありません。

○工事内容の変更でなく、値引き等により「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」の改修見積額が変更になる場合は、この申請書は不要です。

○改修工事の内容を変更する工事箇所については、「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請の確認について」の通知を確認後、着工してください。