

# 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・退所をし、在宅に戻って後に支給申請ができること。  
 ② 入院・入所中に資格喪失をした場合は、支給申請ができないこと。  
 ③ 住宅改修から2年を経過しても請求が行われなかった場合は、時効により請求ができないこと。  
 を了解しています。

フリガナ		保険者番号	2 9 3 6 3 9							
被保険者氏名		被保険者番号								
生年月日	明・大・昭      年 月 日生	性別	男 ・ 女							
住 所	〒 奈良県磯城郡田原本町 <div style="text-align: right;">電話番号</div>									
改修の内容	ア 手すりの取付け                      イ 段差の解消 ウ 滑り止め及び円滑化等のための床又は通路の材料変更 エ 引き戸等への扉の取り換え    オ 洋式便器への取替え カ その他前各号の住宅改修に付帯して必要となる工事等									
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記入のこと									
入院・入所中の施設名										
退院・退所予定年月日	年      月      日 見込み									
(あて先) 田原本町長様	年      月      日									
	被保険者住所 _____									
	被保険者氏名 _____ 印									
	代理人氏名 _____ 印									
	※代理人は、ご家族等でお願ひします。									