

《介護保険住宅改修における居住前工事事前承諾書》

下記の事項を了承したうえで住宅改修工事を行います。

被保険者名	大和 太郎	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
転入・転居予定日	令和〇〇年〇〇月〇〇日											
改修を行う住宅の所在地	大和市下鶴間1-1-1 本庁舎1階											
旧住所（現住所）	大和市鶴間1-32-12 保健福祉センター別館1階											
旧住所（現住所）以外の住宅を改修する理由： 子の自宅へ転居するため。												

事前申請時点での転入・転居予定日を記入してください。

理由を記入してください。
改修する住所地に居住し、住民票の異動をしたうえで事後申請を行ってください。

※上記に記入のうえ事前申請時提出書類に添付してください。

※住宅改修費の支給には、改修する住所地に居住していることが必要です。したがって、住宅改修後の支給申請（事後申請）は居住してからでないとできません。

※予定変更等で改修を行う住宅に居住しないこととなった場合は、住宅改修費の支給はされませんのでご注意ください。

-----市記入欄-----

転入・転居日	年	月	日
--------	---	---	---