

長野市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修（変更・取消）申請書

年 月 日

長野市長 宛

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「長野市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（工事前）」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。

○工事内容の変更ではなく、値引き等により「長野市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（工事前）」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）住宅改修変更審査終了のお知らせ」の通知を確認後、着工してください。