　　　年 　　　月 　　　日

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修工事変更届

　都留市長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事業所名 |  | ㊞ |
| （理由書作成者） | 氏名 |  |
|  | 連絡先 |  |

先に提出しました「住宅改修の必要な理由書」につきまして、施工段階において変更が生じましたので、下記のとおり届出ます。

記

１．変更の理由及び対応

|  |
| --- |
|  |

２．変更内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 改修箇所 | 変更前（内容・金額 等） | 変更後（内容・金額 等） | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 改修費用総額 | | 円 | 円 |  |

３．改修内容変更の確認と同意

|  |  |
| --- | --- |
| 上記住宅改修の変更内容について説明を受け、了承しました。 | |
| 被保険者  　　　年　　　月　　　日  　　氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　　㊞ | 改修予定住宅所有者（本人所有の場合は不要）  　　　　年　　　月　　　日  　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

【注意事項】

※ 原則、変更後の｢見積書｣・｢計画図（図面）｣・｢写真（現況）｣・「使用する部材のカタログ等の写し」が必要です。

※ 必ず本市担当課へ変更内容について相談し、承認を受けた上で、この届出書を提出してください。

※ 施工については、この届出書が受理されてから行ってください。

※ 変更の理由及び対応・変更内容について書ききれない場合は、裏面または別紙に記載してください。

市　記入欄（以下の欄には記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事前確認申請情報 | | | | 添付書類 | | 受付印 |
| □ 事前審査承認日  □ 理由書作成者  □ 施工事業者 | | | | □ 見積書　　　□ 図面  □ 写真　　　　□ パンフレット  □ その他（　　　　　　　　　　） | |  |
| 審　　　　査 | | | | | |
| 課長 | 課長補佐 | ﾘｰﾀﾞｰ | 担当 | | 起案者 |

　上記の変更を承認してよろしいでしょうか。