（参考様式）

【記入例】

**年　　月　　日**

**署名以外は押印が必要です。**

**浜田地区広域行政組合管理者　様**

**（申請者）**

**住所**

**氏名**

**被保険者氏名（本人申請の場合は不要）**

**事前協議書**

**私は、　　　　年　　月　　日に介護認定申請をしていますが、当該審査結果通知はまだ受領していません。**

**現在、　　　　　　　　　　　に入院中（入所中）でありますが、　　年　　月　　日に退院（退所）を予定しており、退院（退所）後の自宅での生活に際しては、支障が多く住宅改修が是非必要です。**

**つきましては、介護認定結果が出ていない時点ではありますが、住宅改修の着工について事前協議書の受付をお願いいたします。**

**尚、介護認定結果が非該当となった場合または退院（退所）の予定が変更になった場合には、住宅改修費は全額自己負担となっても一切の異論を申しませんことを誓約いたします。**

**【添付資料】**

**１．介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書**

**２．住宅改修が必要な理由書**

**３．工事費設計書（見積書）**

**４．設計図面（改修前後が明確に分かるもの）**

**５．住宅改修前の写真（日付入り）**

**６．住宅改修同意書（被保険者と住宅所有者が異なる場合）**

**７．サービス担当者会議記録又はそれに準じるもの**

（参考様式）

**年　　月　　日**

**浜田地区広域行政組合管理者　様**

**（申請者）**

**住所**

**氏名**

**被保険者氏名（本人申請の場合は不要）**

**事前協議書**

**私は、　　　　年　　月　　日に介護認定申請をしていますが、当該審査結果通知はまだ受領していません。**

**現在、　　　　　　　　　　　に入院中（入所中）でありますが、　　年　　月　　日に退院（退所）を予定しており、退院（退所）後の自宅での生活に際しては、支障が多く住宅改修が是非必要です。**

**つきましては、介護認定結果が出ていない時点ではありますが、住宅改修の着工について事前協議書の受付をお願いいたします。**

**尚、介護認定結果が非該当となった場合または退院（退所）の予定が変更になった場合には、住宅改修費は全額自己負担となっても一切の異論を申しませんことを誓約いたします。**

**【添付資料】**

**１．介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書**

**２．住宅改修が必要な理由書**

**３．工事費設計書（見積書）**

**４．設計図面（改修前後が明確に分かるもの）**

**５．住宅改修前の写真（日付入り）**

**６．住宅改修同意書（被保険者と住宅所有者が異なる場合）**

**７．サービス担当者会議記録又はそれに準じるもの**