**《介護保険住宅改修》**

**工事見積書の複数徴取に係る確認書**

下記の介護保険住宅改修の申請者に対し、複数の住宅改修事業者から見積書を徴取することについて、説明したことを以下のとおり証します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | 被保険者番号 | | | | | | | | | | | | |
| ①住宅改修  申請者名 |  | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 | 8 | | 9 | 0 |
| ②申請者住所 | 〒 |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③住宅改修内容  （該当するものに✔） | □手すりの取付け／□段差の解消／□床材等の変更  □引き戸等への扉の取替え／□洋式便器等への便器の取替え／□その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④当該居宅介護 ｻｰﾋﾞｽ計画等の作成者 | 職名（該当するものに✔） | | | | | | □介護支援専門員 □地域包括支援センター担当者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤説明した 日時・場所 | 日時 | |  | |  | | | 年 |  | 月 |  | 日 | | | 午前・午後 | | | | |  | | | 時ごろ | | |
| 場所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥申請者確認欄 | 私は住宅改修の複数の見積り徴取について説明を受けました。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 署名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　　年　　月　　日

三沢市長　　小檜山　吉紀　　様

（上の記入欄④に記載された方の所属所・署名）

所属所名

氏　　名