　　年　　月　　日

国立市長　殿

（事業者）

|  |
| --- |
| 住　　所 |
| 事業所名 |
| 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

（代表者印）

**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修変更理由書**

次のとおり、改修工事の内容を変更しましたので、理由書を提出します。

（変更点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更箇所 | 変更内容 | 変更額（減額） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | |  |

（変更理由）

|  |
| --- |
|  |

上記の変更について同意します。

申請者（被保険者）

|  |
| --- |
| 住　所 |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名の場合は、押印不要です。

**注意**　※ この理由書を使用できる変更は軽微な変更（例．横手すりを縦手すりに変更、手すりを１本減らす等）

のみです。「軽微な変更ではないもの」、「事前申請より改修金額が上がる変更」については再度、

住宅改修申請書及び理由書を提出し承認を得たうえで工事を行ってください。