

令和 6 年 4 月 10 日

介護保険住宅改修に伴う軽微な変更に関する届出書
(受領委任払い用)

鳩山町長 宛て

申請者(ケアマネ又は施工業者)

事業所名 居宅介護支援事業所鳩山

担当者名 福祉 介護

連絡先 049-296-1111

先に、提出した「介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費事前確認申請書」の内容について工事着工中に施工内容の軽微な変更が生じたので、下記のとおり報告します。

記

1. 変更理由(概要)

浴室の手すりの設置について、当初は横向きであったが、工事を進めていく中で、利用者から縦向きに設置した方がより安定するので変更したいとの希望があった。

2. 変更内容(箇所等)

改修箇所	変更内容	変更前金額	変更後金額
浴室	手すりの向きの変更(1箇所)	30,000 円	30,000 円
		円	円

※変更に関する届出書に変更予定箇所の写真を添付してください。

※金額の変更がある場合は、見積書の再提出をしてください。

3. 変更内容の確認及び同意

上記住宅改修の変更内容について、施工業者及びケアマネジャーから説明を受け、変更内容に同意しました。

令和 6 年 4 月 5 日 本人または家族等の署名 鳩山 太郎