**介護保険居宅介護（予防）住宅改修費事前承認申請の提出をしないで着工が必要な理由書**

年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | |  | | |
| 被保険者氏名 | |  | | |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 住所 | | 〒  栗東市 | | |
| 認定 | | 要支援　１　・　２  要介護　１　・　２　・　３　・　４　・　５ | | |
| 事前承認申請書の提出をしないで着工が必要な理由 | | | | |
|  | | | | |
| リハビリ専門職の確認 | 病院名 | | 担当者名 | 確認日 |
|  | |  |  |

事業所名　　　　　　　　　　　　　　ケアマネジャー氏名