様式第４１号（第２７条関係）

牛久市

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 明・大・昭　　　年　　月　　日 | 性　別 | 男　・　女 |
| 被保険者住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　） |
| 必要な住宅改修の種類 | **種　類**（該当する項目に○をつけて下さい） | **箇　所**（該当する項目に○をつけて下さい） |
| １．手すりの取り付け | 居室・廊下・便所・浴室・玄関・台所・食堂階段・洗面所・他（　　　　　　） |
| ２．床段差の解消 | 居室・廊下・便所・浴室・玄関・台所・食堂洗面所・他（　　　　　　） |
| ３．床材の変更 | 居室・廊下・便所・浴室・玄関・台所・食堂階段・洗面所・他（　　　　　　） |
| ４．扉の取り替え | 居室・廊下・便所・浴室・玄関・台所・食堂洗面所・他（　　　　　　） |
| ５．便器の取り替え | 和式便器から（　　　　　）便器へ |
| ６．その他 | ①手すり取り付けのための壁の下地補強②浴室床のかさあげのための給排水工事③床材変更に伴う下地補修や根太の補強④扉の取替えに伴う壁または柱の改修工事⑤便器の取替えに伴う給排水工事・床材の変更 |
| ７．上記以外の改修内容 |  |
|  |
|  |
|  |
| 上記のとおり、住宅改修を承諾いたします。　　　年　　月　　日所有者　〒　　　住所　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　電話番号　　　　（　　　） |