

別記様式第1号(第5条関係)

年 月 日

宇治市長 あて

(届出者)事業所名 居宅介護支援宇治
所在地 (〒611-0000)
宇治琵琶00

代表者名 宇治 花子
電話番号(0774-00-0000)

印

事業所代表者
(管理者)の印

宇治市介護保険住宅改修費支給申請にかかる理由書作成及び
支給申請支援実施届(変更)

宇治市介護保険住宅改修費支給申請にかかる理由書作成及び支給申請支援を実施
(変更)しますので届出を行います。

介護保険住宅改修の利用のみを希望される要介護1～5及び認定新規申請中の方からご相談があった場合には、理由書作成支援実施事業所一覧を配付いたします。下記の掲載内容につきまして、ご回答ください。

介護保険住宅改修理由書作成支援実施事業所一覧への公開の有無。

☒ 公開 ・ 非公開

理由書作成対象地域を選択ください。

☒ 1、宇治市全域
2、地域に限定して受け入れる
(対象地域：)