

令和〇〇年〇〇月〇〇日

立川市長 殿

(事業者)

住 所 立川市泉町3-2-1

事業所名 (株)南砂リフォームセンター

代表者名 代表取締役 西砂 一郎

## 介護保険住宅改修変更理由書

下記のとおり、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)
① トイレ	手すり設置のための壁の下地補強を行わずに取り付けを行った	▲5,000
② 浴室	手すりの取り付け位置を当初の計画より左に20 cmほど移動した	0
計		▲5,000

(変更理由)

- 1 トイレ…見積りの際には補強が必要と考えたが、当日の工事の際に、そのまま取り付けでも一定の強度が保てると判断したため
- 2 浴室…当日、改めて利用者に使い勝手等を確認したところ、当初の計画位置より少しずらした方がよいとのことだったので、ケアマネジャーに確認の上、設置位置を変更した

上記の変更について同意します。

申請者 (被保険者)

住 所 立川市高松町7-4-1 平成コーポ101号室

氏 名 立川 花子

印

※申請者氏名が署名である場合は、押印は不要です