

様式第1号(第3条関係)

松本市介護保険住宅改修施工事業者登録申請書

年 月 日

(あて先)松本市長

住所
氏名

(法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名)

介護保険住宅改修施工事業者の登録を受けたいので、下記事項について確認のうえ、申請します。

記

- 1 介護保険法に規定する住宅改修を行う際には、法令を遵守し、事前にケアマネージャーや地域包括支援センター等関係者を含めての改修内容相談、現地調査、下見等を十分に行い、関係者と協議・連携を図ること。
- 2 利用者及び関係者からの意見・要望について親身に対応し、住宅改修の目的把握に努め、その実現に向けて最適な改修を行うこと。
- 3 利用者等から改修内容についての問い合わせがあつた際には、真摯に対応すること。