

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

フリガナ 被保険者氏名	-----		保険者番号	2 9 2 1 1 0					
			被保険者番号						
生 年 月 日	明・大・昭	年	月	日生	性 別	男 ・ 女			
住 所	〒			電話番号					
住宅の所有者	本人との関係 ()								
改修の内容・ 箇所及び規模	業 者 名								
	着工予定日		平成 年 月 日						
見 積 費 用	円								

葛 城 市 長 様

上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。

平成 年 月 日

住所
申請者
氏名

電話番号

印

居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口 座 振 替 依 頼 欄	銀行 信用金庫 信用組合		本店 支店 出張所		種目	口座番号
	金融機関コード		店舗コード		1 普通預金	
					2 当座預金	
	フリガナ 口座名義人		-----		3 その他	

注意・裏面の注意事項をご覧の上、申請時及び住宅改修完了後に必要な書類を添付・提出してください。

市記入欄

着 工 日	平成 年 月 日	完 了 日	平成 年 月 日
資 格	1号 2号		
認定状況	要支援1・2 要介護(1・2・3・4・5) 認定申請中		
認定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
保険料収納状況	未納保険料(有・無) 滞納保険料(有・無)		
既支給済額	円		
支給対象改修費用	円		
支給決定額	円		
備 考			

< 注意事項 >

- ・申請を行う際に、改修を予定している工事が介護保険住宅改修に該当する工事かどうか確認を受けて下さい
- ・申請に係る必要書類は、着工前、着工後に分けて以下の書類等を提出してください。

着工前	介護保険居宅介護(介護予防) 住宅改修費支給申請書	表面の申請書
	見積書及び工事内訳書	住宅改修費の支給対象となる費用の見積書と、その内訳が分かるよう、材料費、施工費、諸経費等を適切に区分した工事内訳書を添付してください。
	住宅改修が必要な理由書	基本的に被保険者の居宅サービス計画または介護予防サービス計画を作成する介護支援専門員及び地域包括支援センターの担当職員が記載したもの。
	住宅改修の予定の状態が確認できる写真及び図面等	改修箇所ごとの改修前の写真で撮影日が入ったもの、及び改修後の予定の状態を簡単な図等で示したもの。
着工後	領収証及び工事内訳書	領収証は住宅改修費の支給対象とならない工事費用等を含めたものでも差し支えありませんが、支給対象部分分かるよう記載した工事内訳書を添付して下さい。なお、において提出した工事内訳書と同一である場合は、添付の必要はありません。
	完成後の状態がわかる写真	改修箇所ごとの改修後の写真で、原則として撮影日が分かるもの。
	住宅の所有者の承諾書	住宅の所有者が被保険者以外の場合は、所有者が住宅改修に承諾したことが分かる書類。

- ・住宅改修費の支給は、着工前及び着工後に提出された申請書及び書類等を審査し、決定します。
- ・着工前の申請を受け付けていても、完了後の審査で適切でないと判断された場合は、住宅改修費を支給しない場合もありますので、ご了承下さい。
- ・申請後、変更があった場合は、速やかに市に相談してください。

住宅改修が必要な理由書

- P 1 -

< 基本情報 >

利用者	被保険者番号		年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	性別	男	女
	被保険者氏名		要介護認定 (該当に)	要支援	要介護							
				1・2	経過的・1・2・3・4・5							
住所												

作成者	現地確認日	平成	年	月	日	作成日	平成	年	月	日	
	所属事業所										
	資格	<small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small>									
	氏名										
	連絡先										

保険者	確認日	平成	年	月	日	評価欄	
	氏名						

< 総合的状況 >

利用者の身体状況	介護状況	住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定		
			改修前	改修後	改修後
			車いす		
			特殊寝台		
			床ずれ防止用具		
			体位変換器		
			手すり		
			スロープ		
			歩行器		
			歩行補助つえ		
			認知症老人徘徊感知機器		
			移動用リフト		
			腰掛便座		
			特殊尿器		
			入浴補助用具		
			簡易浴槽		
			その他		
			・ _____		
			・ _____		
			・ _____		

住宅改修が必要な理由書

< P 1の「総合的状况」を踏まえて、改善をしようとしている生活動作 具体的な困難な状況 改修目的と改修の方針 改修項目を具体的に記入してください。 >

活動	改善をしようとしている生活動作	の具体的な困難な状況 (…なの で…で困っている) を記入してください	改修目的・期待効果をチェックした上で、 改修の方針 (…することで…が改善できる) を記入してください	改修項目 (改修箇所)
排泄	トイレまでの移動 トイレ出入口の出入 (扉の開閉を含む) 便器からの立ち座り(移乗を含む) 衣服の着脱 排泄時の姿勢保持 後始末 その他()		できなかったことをできるようにする 転倒等の防止、安全の確保 動作の容易性の確保 利用者の精神的負担や不安の軽減 介護者の負担の軽減 その他()	() () () () ()
入浴	浴室までの移動 衣服の着脱 浴室出入口の出入 (扉の開閉を含む) 浴室内での移動(立ち座りを含む) 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) 浴槽の出入(立ち座りを含む) 浴槽内での姿勢保持 その他()		できなかったことをできるようにする 転倒等の防止、安全の確保 動作の容易性の確保 利用者の精神的負担や不安の軽減 介護者の負担の軽減 その他()	() 段差の解消 () () ()
外出	出入口までの屋内移動 上がりかまちの昇降 車いす等、装具の着脱 履物の着脱 出入口の出入 (扉の開閉を含む) 出入口から敷地外までの屋外移動 その他()		できなかったことをできるようにする 転倒等の防止、安全の確保 動作の容易性の確保 利用者の精神的負担や不安の軽減 介護者の負担の軽減 その他()	引き戸等への扉の取替え () () 便器の取替え () ()
その他の活動			できなかったことをできるようにする 転倒等の防止、安全の確保 動作の容易性の確保 利用者の精神的負担や不安の軽減 介護者の負担の軽減 その他()	() 滑り防止等のための床材の変更 () () その他 () () ()

平成 年 月 日

住宅改修の承諾についてのお願い

(賃貸人)
住 所

氏 名

殿

(賃借人)
住 所

氏 名

印

私が賃借している下記(1)の住宅改修を、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の通り行いたいので、承諾願います。

記

(1)住宅	名 称	
	所在地	
	住戸番号	
(2)住宅改修の概要	個所・部位	内 容

承 諾 書

上記について、承諾致します。
(なお、

)

平成 年 月 日

(賃貸人)

住 所

氏 名

印

[注]

- 賃借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃借人に2通提出してください。賃貸人は、承諾する場合には本承諾書の点線から下の部分を記載し、1通を賃借人に返還し、1通を保管してください。
- (1)の欄は、契約書頭書を参考に記載してください。
- 承諾に当たっての確認事項等があれば、「なお、」の後に記載してください。

