

様式第 24 号 (第 14 条関係)

(用紙 日本産業規格 A 4 縦型)

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			保険者番号		2	2	2	2	4	0	
被保険者氏名			被保険者番号								
生年月日	年	月	日	性別	男・女						
住宅の所有者	〒 氏名 電話番号 ()										
改修の内容・ 箇所及び規模				業者名							
				着工予定日	年	月	日				
				完成予定日	年	月	日				
改修費用の見込額				改修費用額 (完成後)						円	
菊川市長 宛 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。 年 月 日 申請者住所 申請者氏名 電話番号 ()											

添付書類

- | | |
|---|--|
| 1 工事着工前に添付する書類
(1) 住宅改修が必要な理由書
(2) 工事費の見積書
(3) 住宅改修予定箇所 (改修前) の撮影日がわかる写真
(4) 複数箇所の工事の場合は平面図
(5) 承諾書 (住宅の所有者が当該被保険者でない場合)
(6) 委任状 (口座名義人が被保険者と異なる場合) | 2 工事完成後に添付する書類
(1) 介護保険住宅改修完了届
(2) 領収書
(3) 内訳書
(4) 住宅改修完成後の撮影日がわかる写真 |
|---|--|

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ください。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農協		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					
					3 その他					
フリガナ		-----								
口座名義人										

様式第4号(その2)(第8条関係)(用紙 日本産業規格A4横型)

住宅改修が必要な理由書(詳細)

<(その1)の「総合的状況」を踏まえて、①改善しようとしている生活動作 ②具体的な困難な状況 ③改修目的と改修の方針 ④改修項目を具体的に記入してください。>

活動	① 改善しようとしている生活動作	② ①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。	③ 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。	④ 改修項目(改修箇所)
排泄	<input type="checkbox"/> トイレまで移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便座からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣類の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全性の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け () () () () <input type="checkbox"/> 段差の解消 () () ()
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣類の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持(洗体・洗髪を含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入り(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全性の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取り替え () () () () ()
外出	<input type="checkbox"/> 出入り口までの屋内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いす等、装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入り口の出入り(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入り口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全性の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 便器の取り替え () () () <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () ()
その他の活動	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全性の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他 () () ()

住宅改修の承諾書

被保険者氏名	
被保険者の住所 (住宅所在地)	
改修の内容・ 箇所及び規模	
業者名	
着工日	年 月 日
完成日	年 月 日
改修費用	円
<p>上記の住宅改修については、承諾いたしました。</p> <p>年 月 日</p> <p>住宅の所有者 住所</p> <p>氏 名</p> <p>電話番号</p>	

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

(借 借 人)

住 所
氏 名

私が賃借している下記(1)の住宅の改修を、別添「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、承諾いたします。
(なお、

)

年 月 日

(賃貸人)

住 所
氏 名

[注]

- 1 借借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃貸人に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通を賃貸人に返還し1通を保管してください。
- 2 (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 3 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。

委 任 状

居宅介護（介護予防）住宅改修費の請求及び受領について、下記のとおり委任します。

年 月 日

委任者 住 所

氏 名

TEL

受任者 住 所

氏 名

（委任者との関係： ）

TEL