

住宅改修事前申請について

1. 住宅改修についてケアマネージャー等に相談



2. 申請書類または書類の一部を提出・確認

- 利用者は、住宅改修の支給申請書類の一部を保険者へ提出する。
- 保険者は提出された書類等により、保険給付として適当な改修かどうかを確認する。

(利用者の提出書類)

- ① 支給申請書
- ② 住宅の所有者の承諾書
※住宅改修を行った住宅の所有者が当該利用者でない場合に提出。
- ③ 口座振替の委任状
※住宅改修費の振込口座が利用者でない場合に提出。
- ④ 住宅改修が必要な理由書
- ⑤ 工事費見積書
- ⑥ 工事費内訳書
- ⑦ 住宅改修後の完成予定の状態がわかるもの
※写真（撮影日がわかるもの）及び簡単な図面を用いたもの



3. 施工 → 完成



4. 住宅改修費の支給申請・決定

- 利用者は、工事終了後領収書等の費用発生の実状がわかる書類等を保険者へ提出し、「正式な支給申請」が行われる。
- 保険者は事前に提出された書類との確認、工事が行われたかどうかの確認を行い、当該住宅改修費の支給を必要と認めた場合、住宅改修費を支給する。

(利用者の提出書類)

- ① 住宅改修に要した費用に係る領収書
- ② 住宅改修の完成後の状態を確認できる書類
※便所、浴室、廊下等の箇所ごとの改修前及び改修後それぞれの写真とし、撮影日がわかるもの

年 月 日

住 宅 改 修 の 承 諾 書

(住宅所有者)

住 所

氏 名

印

私は、下記表示の住宅に、被保険者氏名：_____が

別紙「介護保険住宅改修申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

住宅改修を行う住宅（所在地）

注：費用の受取口座が、被保険者本人口座でない場合は、必ず作成・記入してください。

(委任状)

私は、 _____ を代理人と定め、次の権限を委任する。

年 月 日請求した、

1. 居宅介護（支援）住宅改修費 _____ 受領に関すること。

2. _____

申請者の住所・氏名
 住所
 申請者 電話番号 ()
 氏名 ⑩

代理人の住所・氏名
 住所
 代理人 電話番号 ()
 氏名 ⑩

口座振替 依頼欄	銀行・農協 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 3 その他					
	口座名義人		フリガナ						

住宅改修が必要な理由書

＜基本情報＞

利用者	被保険者番号		年齢	歳	生年月日	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		
	住所				1・2	経過的・1・2・3・4・5		

作成者	現地確認日		年	月	日
	作成日		年	月	日
	所属事務所				
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)			
	氏名				
連絡先					

保険者	確認日		年	月	日	評価欄
	氏名					

＜総合的状況＞

		福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	
		改修前	改修後
利用者の身体状況		<ul style="list-style-type: none"> ● 車いす <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 特殊寝台 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 体位変換器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 手すり <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● スロープ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 歩行器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 認知症老人徘徊感知器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 移動用リフト <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 腰掛便座 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 特殊尿器 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 入浴補助用具 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	
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		<ul style="list-style-type: none"> ● その他 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ● _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 	

<P1の「総合的状况」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)	③改修目的・期待効果をチェックした上で、改修方針を記入してください (…することで…が改善できる)	④改修項目(改修箇所)
排泄	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレの出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り (移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <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"/> 手すりの取付け () () () () ()
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <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 (立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <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"/> 段差の解消 () () () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () () ()
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動 <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"/> 出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入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"/> 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 () () ()