介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書

フリガナ		保険者番号		1	2	2	3	6	6
被保険者氏名		被保険者番号							
		個人番号							
生年月日		要介護度等							
認定有効期間	～								
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	□1．手すりの取付け □2．段差の解消 □3．滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 □4．引き戸等への扉の取替え □5．洋式便器等への便器の取替え □6．付帯工事	業者名							
		業者連絡先							
		着工予定日	年　月　日						
		完成予定日	年　月　日						
改修予定費用	円								

香取市長　様

前のとおり、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

〒

住所

申請者　　電話番号

氏名　　被保険者との関係

代理申請を行う事業所情報	事業所名称	
	事業所種別	

注意　・この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、住宅改修の予定の状態が確認できるもの(写真及び簡単な図面)を提出してください。
・改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付してください。

給付費を以下の口座に振り込んでください。

受取口座	□公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。 □振込口座を指定する			
口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 農協 （　　）	本店 支店 （　　）	種目	口座番号
	金融機関コード	店舗番号	1 普通 2 当座預金 3 その他 （　　）	
	ゆうちょ銀行	記号	番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

住宅改修の承諾書

年　　月　　日

（住宅所有者）
住所
氏名
※氏名は自署してください。

私は、（被保険者氏名　　）が別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

委 任 状

年　　月　　日

香取市長　様

委任者　　住所
氏名
※氏名は自署してください。

私は、下記の者に介護保険居宅介護（支援）住宅改修費に係る支給申請の受領に関する一切の権限を委任します。

受任者	住　所
	氏　名
	続　柄
	電話番号

住宅改修が必要な理由書　　P1

〈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 1 ・ 2	要介護 経過的・1・2・3・4・5			
	住所	香取市						

作成者	現地確認日	年 月 日	作成日	年 月 日
	所属事業所			
	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〉

利用者の身体状況	
介護状況	
住宅改修により、利用者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
・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　　P2

〈P1の「総合的状況」を踏まえて、①改善を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改善を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	☐ 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（　　）		☐ 手すりの取付け 〔　　〕 〔　　〕 〔　　〕 〔　　〕 〔　　〕
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 〔　　〕 〔　　〕 〔　　〕 ☐ 引き戸等への扉の取替え
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		〔　　〕 〔　　〕 ☐ 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 〔　　〕 〔　　〕 〔　　〕

介護保険住宅改修工事見積書

年　　月　　日

施工業者住所：
施工業者名　：
代表職氏名　：　　㊞
電話番号　　：
担当者氏名　：

被保険者名
住所：
金額:￥　　（うち消費税含む）

部屋名	改修部分	改修の名称	改修内容（仕様）	数量A		単価B	金額A×B	支給対象部分		住宅改修の種類	対象外部分
								数量	金額		金額
		小計									
		諸経費			%						
		合計									
		消費税		10	%						

＊「住宅改修の種類」には、①手すりの取り付け、②段差の解消、③滑り防止及び移動の円滑等のための床又は通路面の材料の変更、④引き戸等への扉の取り替え、⑤洋式便器への便器の取り替え、⑥①～⑤の工事にともない必要となる工事を記入ください。

注意：この見積書の内容は、香取市の介護保険住宅改修に係る事前承認を前提条件として作成するものであり、この見積書をもとに締結する契約も香取市の事前承認が下りることを条件に成立するものです。

介護保険住宅改修完了報告書（写真）

改修前の写真	
改修後の写真	

施工箇所	事前申請からの変更点

介護保険住宅改修完了報告書

年　　月　　日

香取市長　様

下記の通り、　　年　　月　　日に工事を着工し、　　年　　月　　日に工事が完了したことを報告します。

被保険者番号

被保険者氏名

1、住宅改修に要した費用に係る領収書

2、工事費内訳書

3、改修前後の写真

（4、住宅改修支給事前相談受付確認書）