

介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請書

|   |            |    |   |    |    |     |  |  |  |  |      |  |
|---|------------|----|---|----|----|-----|--|--|--|--|------|--|
| フリガナ<br>被保険者氏名  | 保険者番号      |    |   |    |    |     |  |  |  |  |      |  |
|   | 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・<br>箇所及び規模  | 業者名        |    |   |    |    |     |  |  |  |  |      |  |
|   | 着工日        | 平成 | 年 | 月  | 日  |     |  |  |  |  |      |  |
|   | 完成日        | 平成 | 年 | 月  | 日  |     |  |  |  |  |      |  |
| 改修費用  |            |    |   |    |    |     |  |  |  |  | 円    |  |
| 高根沢町長 様<br>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修費の支給を申請します。<br><br>平成 年 月 日<br><br>住所<br>申請者 電話番号<br>氏 名 |            |    |   |    |    |     |  |  |  |  |      |  |

注意 ・この申請書の裏面に、領収証及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類等の添付して下さい。  
 ・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下さい。

居宅介護(支援)住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

|             |                    |                 |        |      |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--------------------|-----------------|--------|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 口座振込<br>依頼欄 | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合 | 本店<br>支店<br>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<br>口座名義人      |                 |        |      |  |  |  |  |  |  |  |

住宅改修が必要な理由書

(P1)

<基本情報>

|            |                   |      |                |     |    |    |    |
|------------|-------------------|------|----------------|-----|----|----|----|
| 被保険者<br>番号 | 年齢                | 生年月日 | 明治<br>大正<br>昭和 | 年月日 | 性別 | 口男 | 口女 |
| 被保険者<br>氏名 | 要介護認定<br>(該当にO)   | 要支援  | 要介護            |     |    |    |    |
| 住所         | 1・2 経過的・1・2・3・4・5 |      |                |     |    |    |    |

|       |                          |     |     |    |     |  |
|-------|--------------------------|-----|-----|----|-----|--|
| 現地確認日 | 平成                       | 年月日 | 作成日 | 平成 | 年月日 |  |
| 作成者   | 所属事業所                    |     |     |    |     |  |
|       | 資格<br>(作業者が介護士等専門員でないとき) |     |     |    |     |  |
|       | 氏名                       |     |     |    |     |  |
|       | 連絡先                      |     |     |    |     |  |

|     |     |    |     |          |
|-----|-----|----|-----|----------|
| 保険者 | 確認日 | 平成 | 年月日 | 評価<br>機関 |
|     | 氏名  |    |     |          |

<総合的状況>

|                           |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 利用者の身体状況                  | 福祉用具の利用状況と<br>住宅改修後の想定   | 改修前                      |                          |                          | 改修後                      |                          |                          |
|                           |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                           |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 介護状況                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>●車いす</li> <li>●特殊寝台</li> <li>●床ずれ防止用具</li> <li>●体位変換器</li> <li>●手すり</li> <li>●スロープ</li> <li>●歩行器</li> <li>●歩行補助つえ</li> <li>●認知症老人徘徊感知機器</li> <li>●移動用リフト</li> <li>●壁掛便座</li> <li>●特殊尿器</li> <li>●入浴補助用具</li> <li>●簡易浴槽</li> <li>●その他</li> </ul> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

住宅改修が必要な理由書

(P2)

<P1の総合的状況を踏まえ、①改善をしようとして、②改善をしようとして、③改善をしようとして、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、<br>困っている生活動作  | ②の具体的な困難な状況<br>を記入してください   | ③改修目的・期待効果を予<br>見して、改修の方針を記入<br>してください  | ④改修項目(改修箇所) |
|--------|---|--|---|-------------|
| 排泄     | <input type="checkbox"/> トイレまでの移動<br><input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む)<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持<br><input type="checkbox"/> 後始末<br><input type="checkbox"/> その他( )   | <input type="checkbox"/> できなかつたこと<br>ようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 手すりの取付け<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 段差の解消<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 便器の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更<br>( )<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )<br>( )<br>( ) |             |
| 入浴     | <input type="checkbox"/> 浴室までの移動<br><input type="checkbox"/> 衣服の着脱<br><input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む)<br><input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持<br>(洗体・洗髪を含む)<br><input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座りを含む)<br><input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> できなかつたこと<br>ようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 手すりの取付け<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 段差の解消<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 便器の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更<br>( )<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )<br>( )<br>( )        |             |
| 外出     | <input type="checkbox"/> 出入口までの屋内移動<br><input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降<br><input type="checkbox"/> 車いす等、義足の着脱<br><input type="checkbox"/> 履物の着脱<br><input type="checkbox"/> 出入口の出入<br>(扉の開閉を含む)<br><input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの<br>屋外移動<br><input type="checkbox"/> その他( )   | <input type="checkbox"/> できなかつたこと<br>ようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 手すりの取付け<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 段差の解消<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 便器の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更<br>( )<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )<br>( )<br>( )        |             |
| その他の活動 |   | <input type="checkbox"/> できなかつたこと<br>ようにする<br><input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保<br><input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保<br><input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減<br><input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 手すりの取付け<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 段差の解消<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 便器の取替え<br>( )<br>( )<br><input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更<br>( )<br><input type="checkbox"/> その他<br>( )<br>( )<br>( )        |             |

写真貼付用台紙

- 改修の種類  
(該当する番号  
に○をつけて下  
さい)
1. 手すり取り付け
  2. 床段差の解消
  3. 床材の変更
  4. 引き戸等への扉の取り替え
  5. 洋式便器等への便器取り替え
  6. 上記工事のための付帯工事

場所 \_\_\_\_\_

|                   |                 |
|-------------------|-----------------|
| 改<br>修<br>前       | 撮影日 H . . . . . |
|                   | 写真              |
| 説明(現在の使用状況、改修目的等) |                 |
| 改<br>修<br>後       | 撮影日 H . . . . . |
|                   | 写真              |
| 説明(期待する効果等)       |                 |

(改修を行う被保険者と住宅の所有者が異なる場合)

## 承 諾 書

平成 年 月 日

住宅所有者

住所

氏名

印

本人との関係

私は、\_\_\_\_\_ (被保険者名) が別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」のとおり住宅改修を行うことを承諾いたします。

(振込口座名義が被保険者と異なる場合)

## 委任状

平成 年 月 日

被保険者

氏名

印

私は、別紙申請書に係る給付費の受領を、

(口座名義人)

(被保険者との関係)

に委任します。