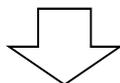


住宅改修事前申請の支給のフロー(諫早市)

被保険者

住宅改修についてケアマネージャー等に相談

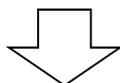


事前申請

住宅改修費の支給の事前申請

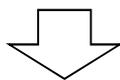
(提出書類)

- ・支給申請書
- ・住宅改修が必要な理由書
- ・住宅の所有者の承諾書 (住宅の所有者が被保険者ではないとき)
- ・完成前の状態が確認できる書類 (写真)
- ・工事内容がわかる見取図
- ・工事見積書 (従来の工事内訳書で可)



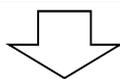
審査

- ・理由書に沿った見積書の内容かどうかの審査
- ・助成対象分の審査



結果報告

- ・申請窓口でチェックをし、着工の承認



着工～完成

住宅改修費の支給の申請

(提出書類)

- ・介護保険居宅介護 (介護予防) 住宅改修確認通知書
- ・改修前後の確認できる書類
(原則として撮影日のわかるもの。実施箇所毎の写真)
- ・住宅改修費用に要した領収書

様式第38号(別表関係)

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		4	2	2	0	4	8
被保険者氏名		被保険者番号							
		個人番号							
生年月日	明 大 昭 年 月 日	性別	男 女						
住 所	〒								
住宅の所有者	電話番号								
改修の内容・箇所等			業者名						
			着工(予定)年月日	年	月	日			
			完成(予定)年月日	年	月	日			
改修費用	円								
諫早市長 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。 年 月 日 申請者 住 所 氏 名 電話番号									

添付書類(事前申請時)

- ・介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事見積書、完成前の状態が確認できる書類等を添付してください。
- ・改修する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。

添付書類(事業完了後)

- ・完成前後の状態が確認できる書類、領収書等を添付してください。

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 金庫 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 当座預金 2 普通預金 3 その他						
	フリガナ	口座名義人							

市記入欄

改修費用額 (A)	累計改修費用額 (B)	今回の支給対象額		給付率	今回の保険給付額	備考
		A + B ≤ 20万円 のとき (A)	A + B > 20万円 のとき (B)			
円	円	円	円	%	円	
(上限20万円)						

「住宅改修により、日常生活をどう変えたいか」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・期待効果 ④改修項目を具体的に記入してください。

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・期待効果を手チェックした上で、改修のコメント (…することで…が改善できる) →	④ 改修項目(改修箇所)
排 泄 1 トイレまでの移動 2 トイレ出入口の出入(扉の開閉含む) 3 便座への着座・車いす等からの移乗 4 衣服の着脱 5 排泄時の姿勢保持 6 後始末 7 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	1 手摺りの設置 () () () () () () ()
入 浴 1 浴室までの移動 2 衣服の着脱 3 浴室出入口の出入(扉の開閉含む) 4 浴室内での移動 5 浴槽の出入 6 洗い場での姿勢保持(洗体・洗髪合) 7 浴槽内での姿勢保持 8 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	2 段差の解消 () () () () () () ()
外 出 1 出入口までの屋内移動 2 上がり框の昇降 3 車いす等、装具の着脱 4 履物の着脱 5 出入口の出入(扉の開閉含む) 6 出入口から敷地外までの屋外移動 7 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	3 滑り防止等のための床材の変更 () () () () 4 引き戸等への扉の取替え () () 5 便器の取替え () 6 その他 () ()
その他の動作(行為)		<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	

年 月 日

住宅改修（住宅改造）の承諾書

（住宅所有者）
住 所

氏 名

私は、下記表示の住宅に、（被保険者氏名） が

別紙、申請書のとおり住宅改修（住宅改造）を行なうことを承諾いたします。

（住宅の所在地） _____

写真添付用紙（介護保険住宅改修）（高齢者等住宅改造費助成事業）

被保険者氏名：	被保険者番号：	NO.
施行業者名：		
改修箇所	対象工事種別	
改修前	撮影日：	年 月 日
改修後	撮影日：	年 月 日