

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給に係る届出書  
(事前申請用)

年 月 日

三原市長様

届出者(理由書作成者)

所在地 〒 -

所属事業所

氏名

資格

連絡先

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請に伴い、介護保険法施行規則(平成11年厚生省令第36号)第75条第1項第1号から第4号及び第95条第1項第1号から第4号に定める関係書類をあらかじめ提出します。

1 支給申請者(当該居宅要介護(要支援)被保険者)

被保険者証番号																				
被保険者	氏名																			
	住所	三原市																		

2 住宅改修に関する事項

種類	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け	<input type="checkbox"/> 段差の解消	
	<input type="checkbox"/> 滑り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		
	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え	<input type="checkbox"/> 洋式便所等への便器の取替え	
	<input type="checkbox"/> その他これらの住宅改修に付帯して必要となる住宅改修		
改修場所	三原市		
施工者			
着工予定日	年	月	日
見積額	円		

※ 住宅改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合には、当該住宅の所有者が当該住宅改修について承諾したことが確認できる書類を添付するか、裏面の承諾書に記入してください。

3 居宅介護(介護予防)支援事業所に関する事項

<input type="checkbox"/> 届出なし	)
<input type="checkbox"/> 届出あり 居宅介護支援事業所 介護予防支援事業所	
※「届出あり」にチェックし、理由書作成者と居宅(介護予防)サービス計画を作成する者が違う場合、サービス計画作成者もしくは事業所にアシスタントに沿ったものか確認してください。	※確認欄 印 ※計画作成者が手書きをした場合は、押印不要です。

4 理由書作成手数料に関する事項

<input type="checkbox"/> 該当しない	
<input type="checkbox"/> 該当する	
※「該当する」にチェックし、被保険者証に居宅介護(介護予防)支援事業所の記載がある場合、その理由を記載してください。	※理由欄

(裏 面)

## 住宅の所有者の承諾書

私は、次の者が行う介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に係る住宅改修について、これを行うことを承諾します。

(介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請者)

住 所

三原市

町

番地

丁目

番

号

氏 名

---

年 月 日

(住宅の所有者)

住 所

氏 名

印

---

※本人が手書きをした場合は、押印不要です。

### ◎ 提出する書類

介護保険法施行規則(平成11年厚生省令第36号)第75条第1項第1号から第4号及び第95条第1項第1号から第4号に定める関係書類

- 1 当該申請に係る住宅改修の内容、箇所及び規模並びに当該住宅改修を施工する者の氏名又は名称
- 2 当該申請に係る住宅改修に要する費用の見積り及びその着工予定の年月日
- 3 介護支援専門員その他居宅要介護被保険者からの住宅改修についての相談に関する専門的知識及び経験を有する者が作成する書類であって、当該申請に係る住宅改修について必要と認められる理由が記載されているもの
- 4 当該申請に係る住宅改修の予定の状態が確認できるもの

具体的には、

- ・ 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給に係る届出書（事前申請用）
- ・ 工事内訳書及び住宅改修に要する費用の見積書
- ・ 住宅改修が必要な理由書
- ・ 改修前写真（日付の確認できるもの）及び改修後の予定の状態を図で示したもの（平面図等）
- ・ 住宅の所有者の承諾書（住宅の所有者と当該被保険者が違う場合）

など