

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給にかかる受領委任払い事前承認申請書

年 月 日

青梅市長 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号 ( )

下記のとおり、関係書類を添えて介護保険住宅改修費の受領委任払いに関する事前承認を申請します。

フリガナ		保険者番号	1 3 2 0 5 0			
被保険者氏名		被保険者番号				
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男 ・ 女			
住 所	〒198- 青梅市 電話番号 ( )					
住宅の所在地	青梅市					
住宅改修理由 書作成事業者	所在地 ・ 名 称	電話番号 ( )				
住 宅 改 修 施 工 事 業 者	所在地 ・ 名 称	電話番号 ( )				
住宅の所有者	住 所 ・ 氏 名	電話番号 ( )				
過去における 介護保険住宅 改修費の受給	<input type="checkbox"/> な し <input type="checkbox"/> あ り ( 年 月頃)					
今 回 の 住 宅 改 修 の 内 容	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床または通路面材料の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え					
着工予定日	年 月 日	完成予定日	年 月 日			
改修工事費の 見積額(総額)	円	介護保険給付 対象工事費	円			

※ この申請書には、ケアマネジャー、住宅改修アドバイザー等が作成した住宅改修理由書、住宅改修を行おうとする箇所の図面および工事内訳書を添付してください。

※ 住宅改修の必要な要介護者等が住宅の所有者本人でない場合には、承諾書を添付してください。

市 使 用 欄	受領委任払い契約締結の有無		添 付 書 類	住宅改修理由書		受 付 印
	青梅市介護保険料滞納の有無			図 面		
	過去における介護保険住宅改修費受給の有無			工 事 内 訳 書		
	支給済金額 ( )			承 諾 書		

# 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	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	要介護認定 (該当に○)	要支援		要介護		
			1・2	経過的・1・2・3・4・5			
住所							

作成者	現地確認日	年 月 日	作成日	年 月 日
	所属事業所			
	資格			
	氏名			
連絡先				

保険者	確認日		評価欄	
	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 住宅改修後の想定		
		改修前	改修後	
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		●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		●床ずれ防止用品	<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機器	<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"/>	
	●その他			
	・ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	・ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	・ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 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改善しようとしている生活動作②①の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。>

	①改善しようとしている生活動作	②①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 のコメント(…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	<input type="checkbox"/> トイレへの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 便座からの立ち座り (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"/> 転倒防止、安全確保 <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"/> 手すりの設置 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 段差の解消 ( ) ( )
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室の出入(扉の開閉含) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動 (立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入 <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) <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"/> 転倒防止、安全確保 <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"/> 引き戸等への扉の取替え ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 便器の取替え ( ) ( )
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 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 玄関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"/> 転倒防止、安全確保 <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"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 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"/> 転倒防止、安全確保 <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

## 住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住 所

氏 名

私は、私が所有する下記表示の住宅に、次のとおり住宅改修を行うことを承諾します。

### 記

住宅改修を行う者の住所および氏名 (被保険者)	住 所	
	氏 名	
住宅改修する住宅	所 在 地	
	名 称	
住宅改修の概要	個所・部位	内 容

