

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費事前申請書(受領委任払い用)

被保険者番号	_____
被保険者住所	_____
被保険者氏名	_____
電話番号	_____ - _____
要介護度	_____ 要支援1 ・ 要支援2 ・ 要介護1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5
介護認定の有効期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
事業者住所	_____
事業者名称	_____
工事予定日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
改修見積額	_____ 円

生駒市長 様

上記のとおり、生駒市介護保険住宅改修費の支給に係る受領委任払いの承認を受けたいので、関係書類を添えて申請をします。事前申請した内容に変更がある場合は、再度事前申請を行います。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者(被保険者) 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

添付書類

- ・ 住宅改修が必要な理由書
- ・ 見積書(2者以上)
- ・ 図面
- ・ 工事前の写真(日付入り)
- ・ 住宅の所有者の承諾書(所有者が本人・同居家族以外の場合)
- ・ 介護保険住宅改修費の支給に係る受領委任取扱確約書

※ 介護保険住宅改修適正化事業に係る審査のため、訪問による設置場所の確認を行う場合があります。

介護保険住宅改修費の支給に係る受領委任払い取扱確約書

年 月 日

（あて先）生駒市長

住 所
事業者名称
代表者氏名 印

被保険者 _____ 様（以下「甲」という。）の介護保険制度における住宅改修費の支給について、受領委任払いの取扱いを申し出るに当たり、生駒市介護保険住宅改修費支給に係る受領委任払い実施要綱の規定及び次の事項を遵守することを確約します。

（基本的事項）

1 厚生労働大臣が定める居宅介護住宅改修費等の支給に係る住宅改修の種類（平成11年厚生省告示第95号）に定められた介護保険給付の対象となる住宅改修（以下「住宅改修」という。）の提供に関しては、関係法令、通達、生駒市の条例及び規則等を遵守すること。

2 甲が、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ、自立した日常生活を営むことができるように、甲の心身の状況・希望及び住宅の状況等を踏まえ、適切な住宅改修を行えるよう援助・施工・調整等を行うこと。また、住宅改修を行うことにより甲の日常生活の便宜を図り、甲を介護する者の負担軽減を図るよう努めること。

3 住宅改修を行うに当たっては、生駒市、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者その他保健医療サービス及び福祉サービスを提供する者との連携に努めること。

4 甲の意思及び人権を尊重し、常に甲の立場に立った住宅改修に努めること。

（見積書等の交付）

5 施工にかかる費用を見積もって、「見積書」を作成し、甲に交付すること。その際、見積書には、住宅改修の内容、住宅改修に要する費用、施工事業者及び連絡先等を明記すること。

（見積書の内容変更）

6 住宅改修に関する見積書の内容に変更があった場合には、速やかにその変更内容を甲に通知すること。

（住宅改修の施工等）

7 実施要綱第4条の規定により承認されたとおりの内容の住宅改修を行うこと。その際、住宅改修の施工等に関して甲に十分説明を行うこと。

様式第2号（第3条関係）

（自己負担額の受領等）

8 住宅改修費については、事前申請において承認された住宅改修工事完了後、自己負担額の支払いを甲から受けるものとし、これを減免し、又は超過して費用を徴収しないこと。又、工事完了後、自己負担額の支払いを受けたときは、甲に領収証を発行すること。

（保険給付の請求）

9 住宅改修費のうち受領委任払いにより保険給付される部分の金額については、実施要綱第6条に定める書類等に不備がないかを確認したうえ、市長に請求すること。また、請求に当たって保険給付外の費用を請求しないこと。

（記録の整備）

10 住宅改修に関する記録を整備し、住宅改修完了の日から2年間保存すること。

（通知）

11 甲が、次の事項に該当する場合には、遅滞なくその旨を市長に通知すること。

(1) 詐欺その他不正な行為により、保険給付を受け、又は受けようとしたとき。

(2) 正当な理由なく、住宅改修の施工や設置に関する指示に従わないとき。

（指導、調査等）

12 市長が必要と認める指導又は調査を行い、帳簿及び書類を検査し、説明を求め、又は警告を行った場合には、これに応じること。

13 関係法令、通達、条例、規則若しくは実施要綱又は遵守事項に違反し、その是正等について市長から指導を受けたときは、直ちにこれに従うこと。

（苦情処理等）

14 甲から苦情又は相談があった場合において、甲の状況を詳細に把握する必要があるときは、状況の聞取りのために訪問し、事情の確認を行うこと。また、苦情に対しては、甲の立場を考慮しながら、事実関係の特定を慎重に行い、円滑かつ迅速に苦情処理を行うこと。その他、当事業所において処理し得ない内容についても、行政窓口等関係機関との協力により適切な対応方法を甲の立場に立って検討し、対処すること。

（秘密保持）

15 事業所の職員は、業務上知り得た甲又はその家族の秘密を保持すること。また、職員であった者に、業務上知り得た甲又はその家族の秘密を保持させるため、職員でなくなった後においてもこれらの秘密を保持すべき旨を職員との雇用契約の内容とすること。

①住宅改修が必要な理由書(表)

現地確認日	年 月 日	理由書作成日	年 月 日	利用者	被保険者番号		年齢	歳	
氏名		資格(介護支援専門員以外は資格を証明する書類を添付)	・介護支援専門員・地域包括支援センター (契約介護支援専門員等がない場合) ・増改築相談員・福祉住環境コーディネーター1級・2級・作業療法士・マンションリフォームマネージャー		被保険者氏名				
電話番号					生年月日	明治 大正 年 月 日 昭和			
所属事業所名					住所				
所属事業所所在地									
要介護認定(該当に○)	申請中・要支援 1・2・要介護 1・2・3・4・5			認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日				

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	福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定		
				改修前	改修後
			福祉用具貸与	<ul style="list-style-type: none"> ● 車いす (車いす付属品を含む) <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 特殊寝台 (特殊寝台付属品を含む) <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 体位変換器 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 手すり <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● スロープ <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 歩行器 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 歩行補助つえ <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 認知症老人徘徊感知機器 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 移動用リフト (つり具の部分を除く) <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 自動排泄処理装置(本体部分) <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 	
			福祉用具購入	<ul style="list-style-type: none"> ● 腰掛便座 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 自動排泄処理装置の交換可能部品 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 入浴補助用具 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 簡易浴槽 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● 移動用リフトのつり具部分 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 	
				<ul style="list-style-type: none"> ● その他 <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 ● () <input type="checkbox"/> 改修前 <input type="checkbox"/> 改修後 	

①住宅改修が必要な理由書(裏)

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…で困っている等)を記入してください	③ 改修目的・期待効果等をチェックしたうえで、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)
<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); margin-bottom: 5px;">排泄</div> <input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレの出入り口の出入り(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 便座への着座 車いす等からの移乗 <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() </div>		<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()		<input type="checkbox"/> 手すりの取付け () () () ()
<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); margin-bottom: 5px;">入浴</div> <input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入り口の出入り(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動 <input type="checkbox"/> 浴そうの出入り <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 <input type="checkbox"/> 浴そう内での姿勢保持 <input type="checkbox"/> その他() </div>		<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()		<input type="checkbox"/> 段差の解消 () () <input type="checkbox"/> 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 ()
<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); margin-bottom: 5px;">外出</div> <input type="checkbox"/> 出入り口までの屋内移動 <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"/> 出入り口の出入り(扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 出入り口から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/> その他() </div>		<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()		<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () ()
<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); margin-bottom: 5px;">その他の活動</div> </div>		<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()		<input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え () <input type="checkbox"/> その他上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修 ()

③図面

被保険者氏名 _____

A large grid area for drawing or writing, consisting of 30 columns and 40 rows of small squares.

※この書式は参考例です。必要な項目が書いてあれば、どのような書式でもかまいません

④写真(工事前)

被保険者氏名 _____

1

2

3

4

④写真(工事前)

被保険者氏名 _____

5

6

7

8

⑤-2住宅改修承諾書(賃貸住宅用)

住宅改修の承諾についてのお願い

(賃貸人) _____ 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 殿

(賃借人)

住 所 _____

氏 名 _____

私が賃借している下記(1)の住宅の住宅改修を、別紙「介護保険住宅改修支給申請書」の通り行ないたいので、承諾願います。

記

(1) 住宅	名 称	
	所 在 地	
	住 戸 番 号	
(2) 住宅改修の概要	箇 所 ・ 部 位	内 容

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、 _____)
年 月 日

(賃貸人)

住 所 _____

氏 名 _____

(注)

- 1 賃借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃貸人に2通提出してください。賃貸人は、承諾する場合には本承諾書の点線から下の部分を記載し、1通を賃借人に返還し、1通を保管してください。
- 2 (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 3 承諾にあたっての確認事項があれば、「なお、」の後に記載してください。