

住宅改修が必要な理由書

<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②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。>

活動	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)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、改修の方針(…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"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(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()	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け () () () ()
入浴	<input type="checkbox"/> 浴槽までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動(立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入(立ち座り含む) <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()	<input type="checkbox"/> 段差の解消 () () ()
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"/> 出入口までの出入 (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外までの野外移動 <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()	<input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え () () <input type="checkbox"/> 便器の取替え () ()
その他の活動			<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()	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () () <input type="checkbox"/> その他 () () ()

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給に関する同意書

私は介護保険法に基づく住宅改修の事前申請にあたり、下記の事項のいずれかに該当する場合には、住宅改修の介護保険給付を受けられなくなることに同意します。

- 1 要介護状態区分が自立（非該当）であった場合
- 2 入院・入所中に、死亡等により介護保険の資格を喪失した場合
- 3 入院・入所中の施設等を退院・退所しなかった場合
- 4 入院・入所中の施設等から別の施設等に入院・入所した場合
- 5 入院・入所中の施設等から退院・退所したが、住宅改修を施工した住宅に戻らなかった場合

年 月 日

せたな町長 様

（被保険者） 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

様式第4号（第5条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修変更承認申請書

フリガナ		保険者番号	
被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
住 所	〒		
	電話番号 ()		
変更の内容・ 箇所及び規模	<内容> <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 便器の取替え <input type="checkbox"/> 扉の取替え <箇所及び規模>	施工業者名	連絡先（電話）
		着工予定日	年 月 日
		完成予定日	年 月 日
変更理由	-----		

当初見積額	円	変更後見積額	円
せたな町長 様 上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修の変更承認を申請します。 年 月 日 住 所 申請者 氏 名 ⑩ 上記住宅改修の変更内容について確認し、被保険者及びご家族に説明しました。 年 月 日 理由書作成者氏名 ⑩			

【添付書類】

1. 変更前・変更後の住宅改修の状態を確認できる書類（図面等）
2. 変更後の工事費見積書

平成 年 月 日

住宅改修の承諾についてのお願い

(賃貸人)

住 所

氏 名

殿

(賃借人)

住 所

氏 名

印

私が賃借している下記の住宅に、別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前承認申請書」のとおり、住宅改修を行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)対象者 (被保険者)		
(3)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。

確認事項	
------	--

平成 年 月 日

(賃貸人)

住 所

氏 名

印

【注意】

- 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。
- 賃借人は、承諾にあたっての確認事項があれば「確認事項」欄に記載してください。

平成 年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅の所有者)

住所

氏名

印

私は、上記表示の住宅に(被保険者) _____ が別紙「介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前承認申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

