

住宅改修チェックリスト

平成31年4月9日更新

住宅改修の流れ	必要書類
1 事前申請 ↓ 2 事後申請 ↓ 3. 口座振込	<input type="checkbox"/> ★申請書（申請日、着工日、完成日、改修費用は未記入） <input type="checkbox"/> ・ <u>介護保険負担割合証の写し（ピンク色）</u> <input type="checkbox"/> ★見積書（国で定めた様式を使用。施工主の氏名又は名称を記載） <input type="checkbox"/> ・図面（改修の予定箇所その他、家全体が確認できる平面図及び必要に応じて断面図等） <input type="checkbox"/> ・改修箇所の現況写真（撮影日入りの写真） <input type="checkbox"/> ★住宅改修が必要な理由書 （ケアプランと重複する内容については、ケアプランの添付で省略できる） <input type="checkbox"/> ★承諾書（本人所有の場合は不要） <input type="checkbox"/> ★申請書（着工日、完成日、改修費用を記入） <input type="checkbox"/> ★委任状（申請者、口座名義人が異なる場合、受領委任の場合） <input type="checkbox"/> ★完了報告書 <input type="checkbox"/> ・領収書の写し（申請者宛のもの） <input type="checkbox"/> ・工事費内訳書（請求内訳書で代用可能） <input type="checkbox"/> ・改修箇所の写真（撮影日入りの改修前と改修後が対比できる写真） <input type="checkbox"/> ★チェックリスト

- ※ ★のものは様式を用意しています。
- ※ 事後申請の締切り日は毎月15日・末日としています。
- ※ 提出書類に不備等がある場合は、支払日が遅れる場合がありますのでご注意ください。
- ※ 申請時に一連の日付の関係性が前後している場合がありますので、十分に確認をしてから提出願います。

対象者氏名 ：

（負担割合： 割）

事後申請	

事前申請	

様式第 14 号(第 12 条関係)

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	
被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日	年 月 日	個人番号	
住所	〒 電話番号		
住宅の所有者	本人との関係()		
改修の内容・箇所及び規模	業者名		
	着工日	年 月 日	
	完成日	年 月 日	
改修費用	円		
利府町長 熊谷 大殿 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。 令和 年 月 日 住所 〒 申請者 氏名 電話番号 ()			

注意

- この申請書に、領収証及び介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由を記載した書類、完成後の状態が確認できる書類等を添付してください。
- 改修を行った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。

振込先 居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振込み願います。

口座振替 依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合	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.普通預金 2.当座預金 3.その他	
	フリガナ			
	口座名義人			

完了報告書

令和 年 月 日

利府町長 熊谷 大 殿

住所

氏名

さきに事前申請しました住宅改修工事について、下記のとおり完了しましたので報告します。

記

1 着手年月日 年 月 日 ()

2 完了年月日 年 月 日 ()

3 改修内容 事前申請時と相違ありません。

一部変更あり

変更内容.....

.....

.....

.....

4 改 修 費 円

(自己負担額 円)

(保険給付額 円)

委任状

令和 年 月 日

委任者

住所

氏名

私は、居宅介護 住宅改修費 の受領に関する一切を下記の者に委任します。
介護予防 福祉用具購入費

記

受任者

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の職氏名）

例

委任状

令和**年**月**日

委任者

住所 利府町青葉台一丁目 32 番地

氏名 利府 太郎

私は、居宅介護 住宅改修費
介護予防 福祉用具購入費 の受領に関する一切を下記の者に委任します。

記

受任者

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

仙台市太白区日本平***-**

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の職氏名）

株式会社〇〇〇〇工業

代表取締役 青葉花子

介護保険住宅改修に係る承諾書

様

住宅所有者

住 所

氏 名

私が所有する下記建物の住宅改修を承諾します。

記

1 住宅の所在地	利府町	
2 住宅改修内容 (該当する内容に○をつけて ください。)	<input type="checkbox"/>	手すりの取付け
	<input type="checkbox"/>	床段差の解消
	<input type="checkbox"/>	床材の変更
	<input type="checkbox"/>	扉の取替え
	<input type="checkbox"/>	便器の取替え
	<input type="checkbox"/>	付帯改修
3 その他		