

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費受領委任払承認申請書兼同意書

フリガナ		保険者番号												
被保険者氏名		個人番号												
		被保険者番号												
生年月日	年 月 日 生	性別	男 ・ 女											
住所	〒 - 電話番号 () -													
住宅の所有者	(本人と関係:)													
改修の内容・箇所及び規模	施工業者名													
	着工予定日		年 月 日											
	完成予定日		年 月 日											
改修予定費用	円	要介護度												

田村市長様
 上記の居宅介護(予防)住宅改修費の支給に係る請求及び受領について、下記の事業者に委任することの承認を得たいので関係書類を添えて申請します。
 年 月 日
 申請者 住 所
 (被保険者) 氏 名 印
 電 話 番 号 () -

受領委任払同意書

田村市長様 年 月 日
 受取人 住 所
 (施工業者) 事 業 所 名
 代表者職氏名 印
 電 話 番 号 () -
 上記の被保険者が介護保険の住宅改修を利用するにあたり、被保険者に便宜を図るため、下記のとおり受領委任払により取り扱うことに同意します。
 記
 1 被保険者からは、居宅介護(予防)住宅改修費の介護給付額以外の費用を受領します。
 2 介護保険給付額については、被保険者からの委任に基づき、田村市に対し所定の書類を添えて請求のうえ受領します。

住宅改修の承諾書

私は、上記申請書の住宅改修について承諾いたします。
 年 月 日
 (住宅所有者) 住所
 氏名 印

※裏面の注意事項に留意のうえ、添付書類を添えて提出してください。

(裏面)

《注意事項》

- 1 この承認申請書のほかに、次の書類を添付してください。
 - ① 工事費内訳書
 - ② 介護支援専門員が作成した住宅改修が必要と認められる理由書
 - ③ 改修予定箇所ごとの現況写真(撮影日が入ったもの)
 - ④ 改修予定箇所が複数にわたる場合は平面図(工事箇所が確認できる書類)
 - ⑤ 改修を行う住宅の所有者が被保険者本人でない場合は、所有者の承諾書
(※ 所有者が同居家族の場合は、表面の「住宅改修の承諾書」に署名押印のうえ提出してください。)
 - ⑥ 介護保険被保険者証の写し
 - ⑦ 介護保険負担割合証の写し
- 2 承認後に施工内容が変更となる場合は、この承認申請書を再度提出して変更の承認を受けてください。

改修工事完了後の注意事項

- 3 改修工事の完了後、被保険者(委任者)は、施工業者から「住宅改修費受領委任払支給申請書」に工事完了の証明を受けるとともに、承認決定通知書に記載している自己負担額を施工業者に支払い、領収書の発行を受けてください。
- 4 「住宅改修費受領委任払支給申請書」には、施工業者が発行する受領委任分(保険給付予定額)に係る請求書を添付する必要がありますので、当該請求書の発行も忘れずに受け取ってください。

住宅改修が必要な理由書

＜基本情報＞

利用者	被保険者番号		年齢		生年月日	明治 大正 昭和	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				
	住所									

作成者	現地確認日	平成 年 月 日	作成日	平成 年 月 日
	所属事業所			
	資格	<small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small>		
	氏名			
	連絡先			

保険者	確認日	平成 年 月 日	評価欄	
	氏名			

＜総合的状況＞

		福祉用具の利用状況と		
		住宅改修後の想定	改修前	改修後
利用者の身体的状況		<ul style="list-style-type: none"> ●車いす <input type="checkbox"/> ●特殊寝台 <input type="checkbox"/> ●床ずれ防止用具 <input type="checkbox"/> ●体位変換器 <input type="checkbox"/> ●手すり <input type="checkbox"/> ●スロープ <input type="checkbox"/> ●歩行器 <input type="checkbox"/> ●歩行補助つえ <input type="checkbox"/> ●認知症老人徘徊感知機器 <input type="checkbox"/> ●移動用リフト <input type="checkbox"/> ●腰掛便座 <input type="checkbox"/> ●特殊尿器 <input type="checkbox"/> ●入浴補助用具 <input type="checkbox"/> ●簡易浴槽 <input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
介護状況		<ul style="list-style-type: none"> ●その他 <input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか		<ul style="list-style-type: none"> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

裏面に続く

住宅改修が必要な理由書

<表面の「総合的状況」を踏まえて、①改善を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)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"/> トイレ出入り口の出入り(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"/> 転倒などの防止、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"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入り(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"/> 浴槽の出入り(立ち座りを含む) <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"/> 転倒などの防止、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"/> 出入口の出入り(扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口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"/> 転倒などの防止、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"/> 引き戸などへの扉の取替え () () <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"/> 転倒などの防止、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 () ()