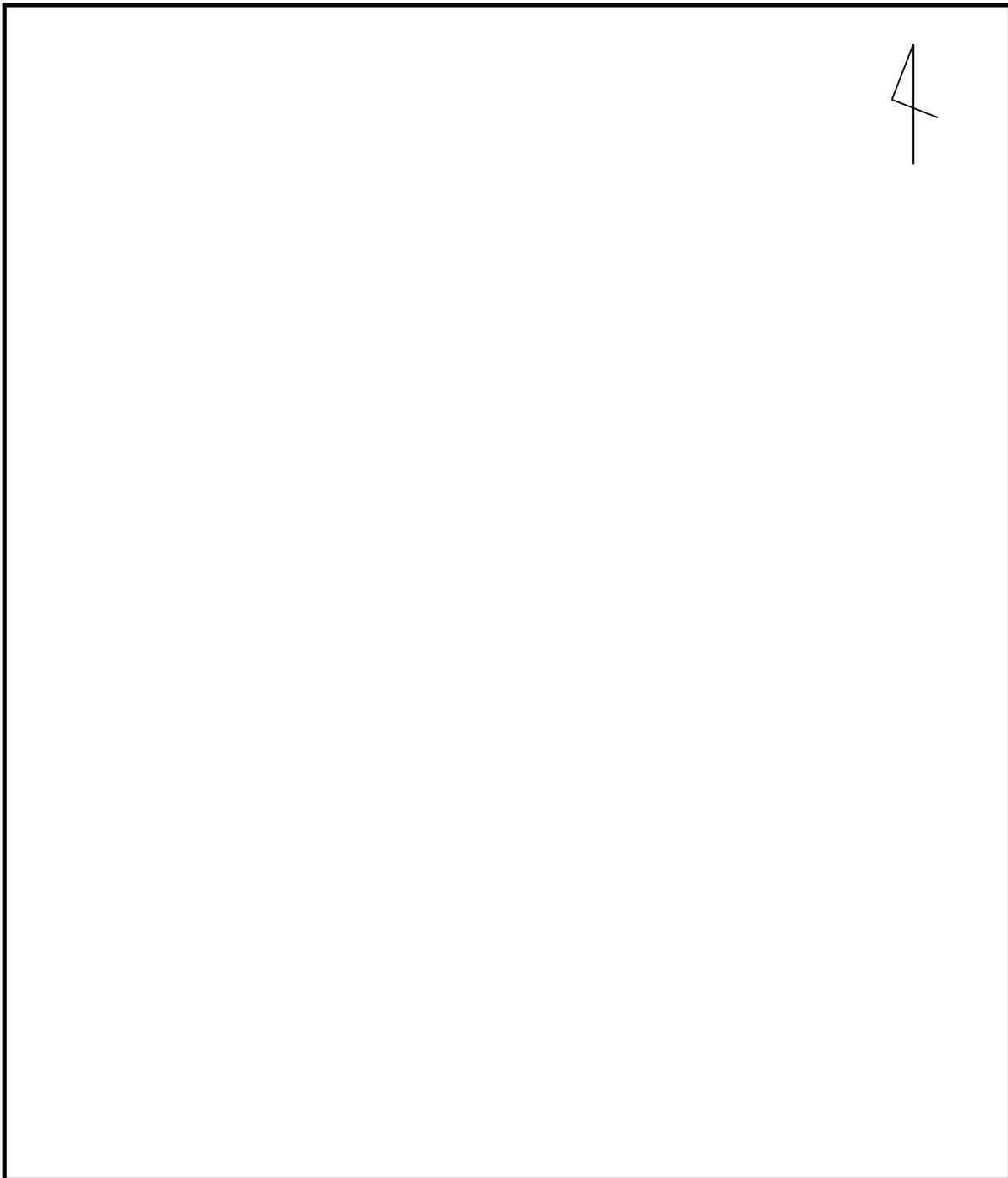


事前申請書類

(表面の「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	②①の具体的な困難な状況 (・・・なので・・・で困っている)	③改修目的・期待効果をチェックした上で、 改修方針 (・・・することで・・・が改善できる)	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 ()	手すりの取付 () () ()
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 (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 ()	() 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 (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 ()	引き戸等への扉の取替え () 便器の取替 ()
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 ()	滑り防止等のための床材の変更 () () その他 ()

別紙 間取り図(平面図)参考様式



- 1.改修する家屋の平面図を記載してください。
(被保険者の生活する階のみで可。必要に応じて敷地も記載。)
- 2.被保険者の生活動線がわかるように矢印等で記載してください。
- 3.被保険者の寝室や居室を図示してください。その他、玄関・トイレ・浴室脱衣室・居間・廊下・階段・屋外通路等は必要に応じて図示してください。
- 4.改修の内容がわかるように記入してください。
(手すりは●印や点線などで図示。浴室、便器、建具、間仕切り壁、路面等が変更となる場合は、改修前・改修後の対比。必要に応じて立体図や断面図を添付してください。)
- 5.改修箇所には見積書、理由書と対応した番号を記入してください。

被保険者番号

被保険者氏名

改修事業者名

改修前
1

- ・写真は必ず撮影年月日がわかるようにしてください。
- ・写真は対象部分の接写だけでなく、少し離れた位置から全体を写すなど、改修箇所が把握できるよう工夫して撮ってください。
- ・写真が4枚以上になる場合は、用紙をコピーしてご利用ください。(なお、様式はこの用紙に限るものではありません。)
- ・踏み台やスロープを固定する場合は、固定部分(ビス止め・ネジ止め等)の拡大写真を別個に添付してください。
- ・段差解消部分にはスケールを当てた拡大写真を別途添付してください。

改修前
3

- ・写真は必ず撮影年月日がわかるようにしてください。
- ・写真は対象部分の接写だけでなく、少し離れた位置から全体を写すなど、改修箇所が把握できるよう工夫して撮ってください。
- ・写真が4枚以上になる場合は、用紙をコピーしてご利用ください。(なお、様式はこの用紙に限るものではありません。)
- ・踏み台やスロープを固定する場合は、固定部分(ビス止め・ネジ止め等)の拡大写真を別個に添付してください。
- ・段差解消部分にはスケールを当てた拡大写真を別途添付してください。

改修前
2

- ・写真は必ず撮影年月日がわかるようにしてください。
- ・写真は対象部分の接写だけでなく、少し離れた位置から全体を写すなど、改修箇所が把握できるよう工夫して撮ってください。
- ・写真が4枚以上になる場合は、用紙をコピーしてご利用ください。(なお、様式はこの用紙に限るものではありません。)
- ・踏み台やスロープを固定する場合は、固定部分(ビス止め・ネジ止め等)の拡大写真を別個に添付してください。
- ・段差解消部分にはスケールを当てた拡大写真を別途添付してください。

改修前
4

- ・写真は必ず撮影年月日がわかるようにしてください。
- ・写真は対象部分の接写だけでなく、少し離れた位置から全体を写すなど、改修箇所が把握できるよう工夫して撮ってください。
- ・写真が4枚以上になる場合は、用紙をコピーしてご利用ください。(なお、様式はこの用紙に限るものではありません。)
- ・踏み台やスロープを固定する場合は、固定部分(ビス止め・ネジ止め等)の拡大写真を別個に添付してください。
- ・段差解消部分にはスケールを当てた拡大写真を別途添付してください。

住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住 所

氏 名

私は、上記表示の住宅に、_____が
別紙「介護保険住宅改修費申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

※自宅所有者が被保険者本人以外の場合、記入してください。

年 月 日

住宅改修の承諾についてのお願い

住 所

氏 名

様

(賃借人)

住 所

氏 名

私が賃借している下記(1)の住宅改修を、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」のとおり行いたいので、承諾願います。

記

(1) 住宅	名 称	
	所 在 地	
	住所番号	
(2) 住宅改修の概要	個所・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)

(賃借人)

住 所

氏 名

[注]

- 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。
- (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 承諾に当たっての確認事項等があれば、「なお、」の後に記載してください。

委任状

介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請及び給付金の受領に関する権限を

_____（続柄： ）に委任します。

_____年 月 日

住 所

電 話 番 号

被保険者氏名