（様式第１－１）

居宅介護(予防)**住宅改修承認申請書**

承認

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 保険者番号 | | | | ４０２０２４ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者氏名 |  | |
| 被保険者番号 | | | | 0 | | 0 | | 0 | | | 0 | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |
| 生年月日 | 明・大・昭　　　年　　月　　日 | | 個人番号 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | |
| 改修住宅  の状況 | 大牟田市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 持家　・　借家（民間賃貸・公的賃貸（県営・市営・公社・公団）） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅改修が  必要な理由書  作成者 | 事業所名 |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護支援  専門員等 | 事業所名 |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施工業者 | 施工業者名 |  | | | | | | | | | | 担当者名 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 住　　　所 |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 電話番号 | | | （　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支払方法 | 受領委任払　　　・　　　償還払 | | | | | | | 負担割合 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | 割 | | | |
| 着工予定日 | 令和　　　年　　月　　日　予定（申請日から7営業日以降） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大 牟 田 市 長 　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日  上のとおり住宅改修を実施したいので、関係書類を添えて申請します。  申 請 者（被保険者）  　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　）  　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　代筆者　　　　　　　　　　　　（続柄　　　）  　※自筆で署名してください　　　　　　　　　　　　　代筆される場合は代筆者の氏名と続柄も記入して下さい | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

＜添付書類＞

①住宅改修が必要な理由書　②工事内訳書　③平面図

④住宅改修内容報告書（日付入り写真）　⑤承諾書（借家の場合）

○大牟田市記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定（ 介 ・ 支 ） | | 割 | 前回（ 有 ・ 無 ）  　Ｈ・Ｒ　　年　　月　　　　　　　￥  　Ｈ・Ｒ　　年　　月　　　　　　　￥ | | | | |
| 生（ 有 ・ 無 ） | 未（ 有 ・ 無 ） | |
| 改修費用総額 | 介護保険対象額 | | 支給対象限度額 | 決　裁 | 担　当 | | 主　査 |
| 円 | 円 | | 円 |  |  |  |

（様式2-1）

**介護保険　住宅改修が必要な理由書 　　　大牟田市**

＜基本情報＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | フリガナ |  | | | | 被保険者番号 | | | **0** | **0** | | **0** | **0** | |  |  |  |  | |  | |  | 作成者 | 現地確認日 | 令和　年　月　日 | | 作成日 | 令和　年　月　日 |
| 被保険者氏名 |  | | | | 氏　名 |  | | | |
| 生年月日 | | | 明・大・昭　　年　　月　　日生 | | | | | | | | | | | | | |
| 資　格 | 介護支援専門員 | その他（　　　　　　　） | | |
| 住　　所 | 大牟田市 | | | | | | | | | Tel. No.: | | | | |  | | | | | | | 所属事業所名 |  | | | |
| 要介護認定 | 要支援（１．２） | | 要介護（１．２．３．４．５） | | | | | | | （新規・区変）申請中 | | | | | | | | | | | | 住　所 | 大牟田市 | | | |
| 被保険者の現状 | 在宅 | 入院・入所中（退院・退所予定日　　年　　月） | | | | | | | | | | | 負担割合 | | | | |  | | 割 | | 連絡先 | （　　　　　）　　　　－ | | | |
| 居　　室 | 平屋建 | ＿＿階建（主に＿＿階を使用） | | | | | アパート・マンション等（＿＿階） | | | | | | | | | | | | | | | 添付書類 | ＰＴ・ＯＴ・建築士等の専門職によるアドバイス  有り 無し　　　（※有りの場合は書類添付） | | | |
| 住宅の所有 | 持家 | 借家 | | 住宅の所有者 | | （続柄　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険者 | 確　認　日 | 令和　　年　　月　　日 | 評　価　欄 |  |
| 氏　名 |  |

＜総合的状況＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者の身体状況 |  | 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 |
| ●車いす（車いす付属品を含む） |  |  |
| ●特殊寝台（特殊寝台付属品を含む） |  |  |
| ●床ずれ予防用具 |  |  |
| ●体位変換器 |  |  |
| 介護状況  （主な介護者含む） |  | ●手すり |  |  |
| ●スロープ |  |  |
| ●歩行器 |  |  |
| ●歩行補助杖 |  |  |
| ●認知症老人徘徊感知機器 |  |  |
| 住宅改修により利用者の日常生活をどう変えたいか |  | ●移動用リフト |  |  |
| ●腰掛便座 |  |  |
| ●特殊尿器 |  |  |
| ●入浴補助用具 |  |  |
| ●簡易浴槽 |  |  |
| ●移動用リフトのつり具部分 |  |  |
| ●その他（　　　　　　） |  |  |

（様式2-2）

＜「住宅改修により利用者の日常生活をどう変えたいか」を踏まえて、具体的に記入して下さい。＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ① 改善をしようとしている生活動作 | ② ①の**具体的**な困難な状況を記載して下さい。（･･･なので･･･でこまっている） | ③ 改修目的期待効果をチェックした上での改修のコメントを記入して下さい。（･･･することで･･･が改善できる） | | ④ 改修項目  （改修箇所） |
| 排泄 | トイレまでの移動  トイレ出入口の出入  （扉の開閉含む）  便座への着座・車椅子等からの移乗、衣服の着脱  排泄時の姿勢保持  後始末  その他（　　　　　） |  | 出来なかった事を出来るようにする  転倒防止、安全の確保  動作の容易性の確保  利用者の精神的負担や不安の軽減  介護者の負担軽減  その他（　　　　　） |  | 手摺の設置  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  段差の解消  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  滑り防止等の為の床材変更  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  引戸等への扉の取替  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  便器の取替  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  その他  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　） |
| 入浴 | 浴室までの移動  浴室出入口の出入  （扉の開閉含む）  衣服の着脱  浴室内での移動  浴槽の出入  浴槽内での姿勢保持  洗い場での姿勢保持  （洗身・洗髪含む）  その他（　　　　　） |  | 出来なかった事を出来るようにする  転倒防止、安全の確保  動作の容易性の確保  利用者の精神的負担や不安の軽減  介護者の負担軽減  その他（　　　　　） |  |
| 外出 | 出入口までの屋内移動  上がり框の昇降  車椅子等、装具の着脱  履物の着脱  出入口の出入  （扉の開閉含む）  出入口からの敷地外までの屋外移動  その他（　　　　　） |  | 出来なかった事を出来るようにする  転倒防止、安全の確保  動作の容易性の確保  利用者の精神的負担や不安の軽減  介護者の負担軽減  その他（　　　　　） |  |
| その他の動作 |  |  | 出来なかった事を出来るようにする  転倒防止、安全の確保  動作の容易性の確保  利用者の精神的負担や不安の軽減  介護者の負担軽減  その他（　　　　　） |  |

（様式３）

令和　　年　　　月　　　日

**住宅改修承諾書**

下記の住宅について改修することを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 | 大牟田市 |
| 借家人の氏名 |  |
| 住宅改修  箇所と内容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

住宅所有者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏名・会社名 |  |
| 電話番号 |  |

※ 住宅の所有者の記入が困難な場合は所有者の承諾を確認した上で、住宅管理者（不動産会社等）が代筆しても構いません。その場合は下記の住宅管理欄も記入して下さい。

住宅管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏名・会社名 |  |
|  | （担当者　　　　　　） |
| 電話番号 |  |

（様式４－１）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様邸　住宅改修 | **工　事　内　訳　書** | 施工業者 |  |
| 担当者　　　　　　　　連絡先　　　（　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部屋名 | 部分 | 写真の番号 | 名　　　称 | 内　容（仕様） | 数　量 | | 単　価 | 金　額 | 対象部分 | | | 住宅改修  の種類 | 備考・算出根拠  （対象部分を按分する場合記入） |
| 数量 | | 金額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **小　計** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **諸経費** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **合　計** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **消費税** | 10 | ％ |  |  | 10 | ％ |  |  |  |
|  |  |  |  | **総合計** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

住宅改修の種類　①手すりの取付け　②段差解消　③すべりの防止等の床材の変更　④引き戸等への扉の取替え　⑤洋式便器等への便器の取替え　⑥附帯して必要な工事

／

（様式４－２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様邸　住宅改修 | **工　事　内　訳　書** | 施工業者 |  |
| 担当者　　　　　　　　連絡先　　　（　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部屋名 | 部分 | 写真の番号 | 名　　　称 | 内　容（仕様） | 数　量 | | 単　価 | 金　額 | 対象部分 | | | 住宅改修  の種類 | 備考・算出根拠  （対象部分を按分する場合記入） |
| 数量 | | 金額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

住宅改修の種類　　①手すりの取付け　②段差解消　③すべりの防止等の床材の変更　④引き戸等への扉の取替え　⑤洋式便器等への便器の取替え　⑥附帯して必要な工事

／

（様式５）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **住宅改修内容報告書** | | ページ |
| ／ |
|  | 様邸　住宅改修 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 改　修　前　の　写　真 | ①添付する写真には日付を写し込んで下さい。  （筆記具による書き込みは不可）  ②段差解消される場合は段差のスケール写真も提出して下さい。  ③写真の改修予定位置に改修予定図を記入して下さい。  　・手すりにはブラケットを記入して下さい。  ・補強版を取り付ける場合は取付位置を記入してください。  　・踏み台・スロープ設置箇所は黒塗りしないで下さい。  （黒塗りする場合は元の写真を別に付けてください）  ・目的によって、周囲の配置がわかる写真を添付してください。  　（例：手すり下の段差、トイレの位置等）  ④写真は明瞭なものとして下さい。  ⑤追加の写真、カタログのコピーの提出をお願いする事もあります。 | |
| 施工場所 | | 改修の内容 |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 改　修　前　の　写　真 | ①添付する写真には日付を写し込んで下さい。  （筆記具による書き込みは不可）  ②段差解消される場合は段差のスケール写真も提出して下さい。  ③写真の改修予定位置に改修予定図を記入して下さい。  　・手すりにはブラケットを記入して下さい。  ・補強版を取り付ける場合は取付位置を記入してください。  　・踏み台・スロープ設置箇所は黒塗りしないで下さい。  （黒塗りする場合は元の写真を別に付けてください）  ・目的によって、周囲の配置がわかる写真を添付してください。  　（例：手すり下の段差、トイレの位置等）  ④写真は明瞭なものとして下さい。  ⑤追加の写真、カタログのコピーの提出をお願いする事もあります。 | |
| 施工場所 | | 改修の内容 |
|  | |  |