

介護保険居宅介護 (介護予防) 住宅改修支給事前申請書

記入例

フリガナ	オオサト ハナコ		保険者番号	1 1 1 1 1 1									
被保険者氏名	大里 花子		被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
			個人番号	提出日時点の介護度及び認定有効期間を記入してください									
生年月日	昭和11年1月1日		要介護度等	要支援1									
認定有効期間	令和7年1月1日 ~ 令和8年12月31日												
住所	〒360-0033 熊谷市曙町2-68						電話番号	048-501-1330					
住宅の所有者	大里 太郎						本人との関係 (夫)						
改修の内容・箇所及び規模	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 手すりの取付け <input checked="" type="checkbox"/> 2. 段差の解消 <input type="checkbox"/> 3. 滑りの防止及び移動のしやすさを高めるための床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> 4. 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 5. 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> 6. 付帯工事		該当する箇所に☑	業者名	OO株式会社								
				業者連絡先	048-501-1330								
				着工予定日	〇年 〇月 〇日								
				完成予定日	〇年 〇月 〇日								
改修予定費用	〇〇 円												
大里広域市町村圏組合管理者 宛 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。 令和〇年 〇月 〇日 〒360-0033 熊谷市曙町2-68 申請者 大里 花子 電話番号 048-501-1330 被保険者との関係 本人													
代理申請を行う事業所情報	事業所名称	OO株式会社											
	事業所種別	(空欄可)											

- 注意
- この申請書に添えて、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要な理由書、工事費見積書、住宅改修の予定の状態が確認できるもの (写真又は簡単な図面) を提出してください。
 - 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、所有者の承諾書を併せて添付してください。

給付費を以下の

現在、「公金口座の登録」には対応していませんので、「振込口座を指定する」にチェックし、口座を記入してください (通帳の写しは不要です)

受取口座	公金受取口座がない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しの提出も不要になります。												
口座振込依頼欄	<input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する												
	大里	銀行 信用金庫 農協	広域	本店 支店	種目	口座番号							
	金融機関コード			店舗番号		1 普通 2 当座預金 3 その他	0 0 0 0 0 0 0						
	ゆうちょ銀行			記号	番号								
	フリガナ			オオサト ハナコ									
口座名義人			大里 花子										

住宅改修が必要な理由書(2-1)(記入例)

〈基本情報〉

利用者	被保険者番号	1234567890	年齢	73歳	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 ○年 ○月 ○日	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	被保険者氏名	広域太郎	要介護認定(該当に○)		要支援	要介護		
	住所	熊谷市曙町2-68						

作成者	現地確認日	令和○年○月○日	作成日	令和○年○月○日
	所属事業所	大里広域居宅介護支援事業所		
	資格	(作成者が介護支援専門員でないとき)		
	氏名	大里花子		
	連絡先	048-501-●●●●		

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	
利用者の身体状況	右大腿骨頸部骨折により人工骨頭置換術術後。平成20年2月に廊下で転倒し入院。人工骨頭置換術、3月15日に退院。主に車いす使用であるが、介助があれば、ゆっくりではあるが歩行可能。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
介護状況	骨折前より長男夫婦と同居しており、排泄と入浴の介助については主に長男の妻が行っている。日中は、本人しかいない場合もある。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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	長男の妻の介助と見守りにより何とか生活できているが、生活動作など自分でできることはしていきたい。できることは自分で行っていきたいとの思いを支援していく。現在の住宅には、手すりなどはなく、段差があるため、住宅改修を行い、安全に生活できるようにしていく。今回は排泄と移動動作について改善したい。できればお風呂には毎日入りたい。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	改修前	改修後
●車いす	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
●特殊寝台	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
●床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●認知症老人徘徊感知機	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●腰掛便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●入浴補助用具	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
●簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
●その他		
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

住宅改修が必要な理由書(2-2)(記入例)

(2-1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	②①の具体的な困難な状況を記入してください(…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の方針を記入してください(…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 checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣類の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input checked="" type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他()	移動は主に車いすを利用しており、介助があれば歩行も可能。 下肢の筋力低下により、既存の和式トイレでは利用が困難な状況である。 トイレの床がタイルであり、非常に滑りやすく、車いすから移乗する際に転倒の危険性がある。	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	既存の和式トイレを洋式便器に取り替えることで自立した排泄が可能になり、床材を変更することで、移乗が安全になり、本人や介護者の身体的負担が軽減される。	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取り付け 玄関までの移動経路 浴室内 寝室の壁面 <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 寝室の敷居に三角スロープ
入浴	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 浴室での移動(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()	移動は「排泄」と同じ。 洗面所の扉は開き戸であり、車いすで移動するには扉の開閉が困難である。 浴室内はつかまるところがないため、移動の際に転倒の危険性がある。	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	扉を引き戸にすることで出入が容易になる。 浴室内に手すりを設置することで転倒が防止され、安全に入浴できる。	<input checked="" type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え 洗面所入口
外出	<input checked="" 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()	移動は「排泄」と同じ。 本人寝室より廊下が25mm下がっているため、移動が困難。	<input checked="" type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input checked="" 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()	三角スロープを設置することで車いすでの移動を円滑に行う。 玄関までの廊下を移動するのにリハビリ的な観点から、歩行を補助する手すりが必要。	<input checked="" type="checkbox"/> 便器の取替え 和式から洋式 <input checked="" type="checkbox"/> すべり防止等のための床材の変更 トイレの床を板張りに変更
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 checked="" type="checkbox"/> その他 手すり設置に伴う下地工事 トイレ床の下地補強と給排水工事	

住宅改修が必要な理由書(2-2)(記入例)

(2-1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	②①の具体的な困難な状況を記入してください(…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の方針を記入してください(…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 checked="" type="checkbox"/> 便器からの立ち座り(移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣類の着脱 <input checked="" type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input checked="" type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他()	移動は主に車いすを利用しており、介助があれば歩行も可能。 下肢の筋力低下により、既存の和式トイレでは利用が困難な状況である。 トイレの床がタイルであり、非常に滑りやすく、車いすから移乗する際に転倒の危険性がある。	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> ⑦既存の和式トイレを洋式便器に取り替えることで自立した排泄が可能になり安全に利用することができる。 <input checked="" type="checkbox"/> ⑥床材を滑りずらいフローリングに変更することで、移乗が安全になり、本人や介護者の身体的負担が軽減される。	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取り付け ①浴室内 横手すり ②③廊下 横手すり ④寝室の壁面 横手すり <input checked="" type="checkbox"/> 段差の解消 ⑤寝室の敷居に三角スロープ
入浴	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 浴室での移動(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()	移動は「排泄」と同じ。 洗面所の扉は引き戸であり、車いすで移動するには扉の開閉が困難である。 浴室内はつかまるところがないため、出入りする際に転倒の危険性がある。	<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> ⑧扉を開き戸から引き戸にすることで出入りが容易になる。 <input checked="" type="checkbox"/> ①浴室内に手すりを設置することで転倒が防止され、安全に出入りができる。	<input checked="" type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ⑧洗面所入口 <input checked="" type="checkbox"/> 便器の取替え ⑦和式から洋式トイレに変更
外出	<input checked="" 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()	移動は「排泄」と同じ。 本人寝室より廊下が25mm下がっているため、移動が困難。 寝室から玄関まで行く際につかまるところがないため転倒の危険性がある。	<input checked="" type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input checked="" type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ⑤寝室の敷居に三角スロープを設置することで車いすでの移動を円滑に行う。 <input checked="" type="checkbox"/> ④寝室の壁面に手すりを設置することで、転倒が防止され安全に移動することができる。 <input checked="" type="checkbox"/> ②玄関までの廊下を移動する際に片側手すりだと握力が弱く力が入らないため、両側に手すりを設置することで両手で手すりを握ることができ安全に移動することができる。	<input checked="" type="checkbox"/> すべり防止等のための床材の変更 ⑥トイレの床をタイルから滑りずらいフローリングに変更
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 checked="" type="checkbox"/> その他 手すり設置に伴う下地工事 トイレ床の下地補強と給排水工事	

見 積 書 (記入例)

令和〇年〇月〇日

広域 太郎 様

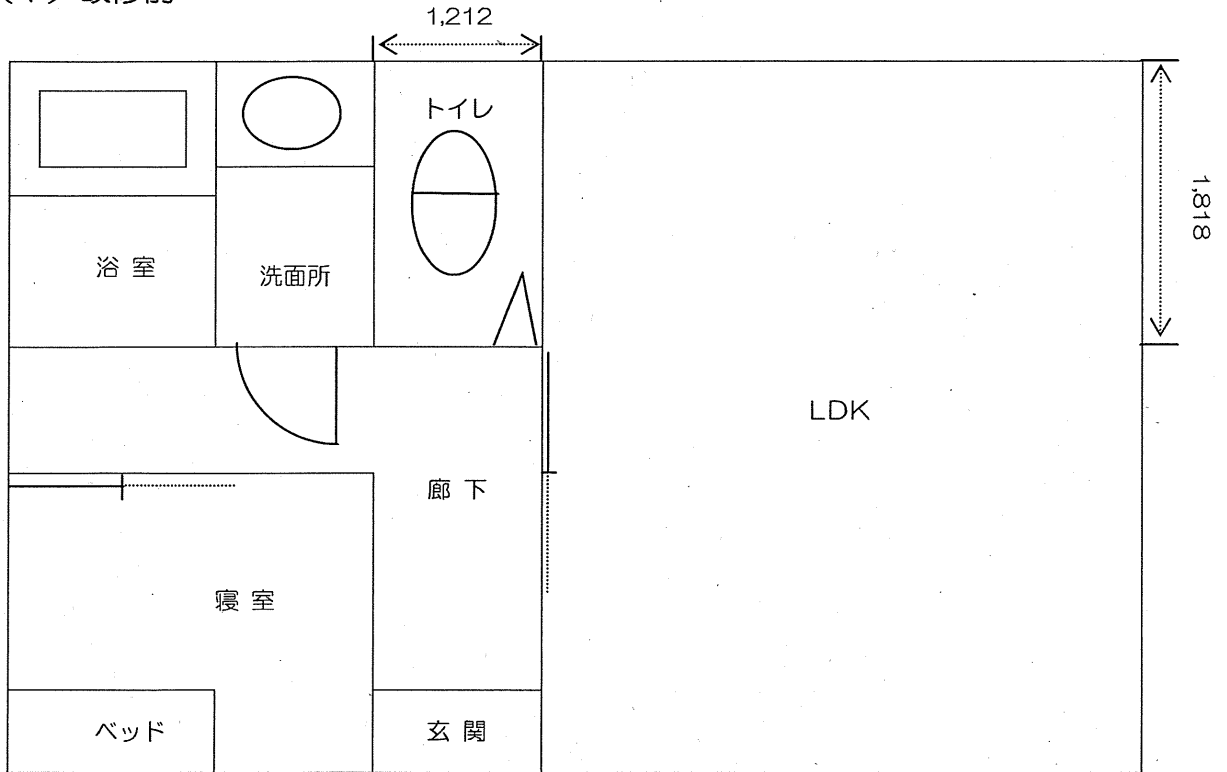
大里工務店

No.	工事箇所	改修種類	名称	内容 (仕様)	改修全体			介護保険対象部分		改修種類	算出根拠等
					数量	単価	金額	数量	金額		
①	浴室	手すり	インテリア・パー (L型)	A社製 AC111 (ステンレス製φ35 : L=600×800)	1 本	16,000	16,000	1 本	16,000	1	
			取付工賃		1 箇所		3,000	1 箇所	3,000	1	
②	廊下	手すり	長尺手すり	B社製 BD999-1 (木製φ35 : L=4,000)	0.5 本	10,000	5,000	0.5 本	5,000	1	
			L付受ブラケット	B社製 BD999-2	2 個	800	1,600	2 個	1,600	1	
			エンドブラケット	B社製 BD999-3	1 セット	2,000	2,000	1 セット	2,000	1	1セット (2個入)
			取付工賃		1 箇所		4,800	1 箇所	4,800	1	
③	廊下	手すり	長尺手すり	B社製 BD999-1 (木製φ35 : L=4,000)	0.5 本	10,000	5,000	0.5 本	5,000	1	
			L付受ブラケット	B社製 BD999-2	2 個	800	1,600	2 個	1,600	1	
			エンドブラケット	B社製 BD999-3	1 セット	2,000	2,000	1 セット	2,000	1	1セット (2個入)
			取付工賃		1 箇所		4,800	1 箇所	4,800	1	
④	寝室	手すり	長尺手すり	B社製 BD999-1 (木製φ35 : L=4,000)	1 本	10,000	10,000	1 本	10,000	1	L型2400+800 残りは廃棄
			L付受ブラケット	B社製 BD999-2	2 個	800	1,600	2 個	1,600	1	
			エンドブラケット	B社製 BD999-3	1 セット	2,000	2,000	1 セット	2,000	1	1セット (2個入)
			コーナブラケット	B社製 BD999-5	1 個	1,500	1,500	1 個	1,500	1	
			手すり下地	集成材 3,000×100×10	1 本	2,000	2,000	1 本	2,000	1・6	実寸2700 残りは廃棄
			取付工賃		1 箇所		4,800	1 箇所	4,800	1	
⑤	寝室	敷居	段差解消スロープ	C社製 CE234 (木製 : 1200×90×25)	1 本	2,700	2,700	1 本	2,700	2	
			取付工賃		1 箇所		1,000	1 箇所	1,000	2	
⑥	トイレ	床	床撤去	下地・根太	2.2 m ²	7,500	16,500	2.2 m ²	16,500	3	1,212×1,818
			木工事		1 式	5,000	5,000	1 式	5,000	3	
			下地工事		2.2 m ²	5,000	11,000	2.2 m ²	11,000	3	
			ウッドフローリング (床材)	C社製 KA135 (4尺×6尺用・厚15mm)	1 枚	20,000	20,000	1 枚	20,000	3	
			張替工賃		2.2 m ²		11,000	2.2 m ²	11,000	3	
⑦	トイレ	便器	和式便器撤去		1 式	10,000	10,000	1 式	10,000	5	
			洋式トイレ タンク	D社製 DF555	1 台	50,000	50,000	1 台	50,000	5	

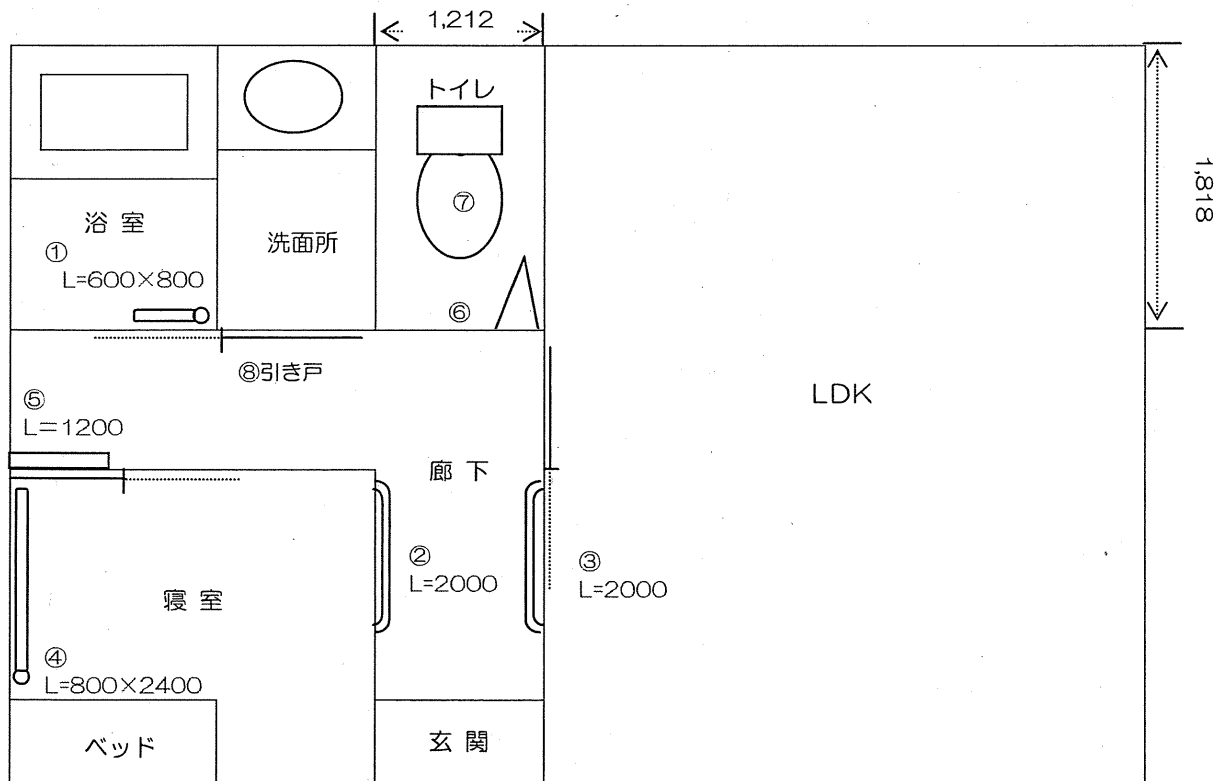
			洋式トイレ 便座	D社製 AB-1 ウォシュレット付き便座	1 台	40,000	40,000				介護保険対象外
			洋式トイレ 便器	D社製 ZX-7895	1 台	50,000	50,000	1 台	50,000	5	
			取付工賃		1 台	15,000	15,000	1 台	10,000	5	介護保険対象外 ウォシュレット 付き便座取付工賃5,000円
			給排水工事（材料費）	配管等	1 m	3,000	3,000	1 m	3,000	6	
			給排水工事（工賃）	位置変更手間	1 式	10,000	10,000	1 式	10,000	6	
			電気工事		1 式	10,000	10,000				介護保険対象外
⑧	洗面所	扉	既設建具撤去		1 式	10,000	10,000	1 式	10,000	6	
			引き戸	E社製 EX987（木製：2,000×954×30）	1 セット	80,000	80,000	1 セット	80,000	4	
			取付工賃		1 箇所	10,000	10,000	1 箇所	10,000	4	
	小計						422,900		367,900		
	諸経費						42,290		36,790		
	消費税						46,519		40,469		
	合計						511,709		445,159		

図面サンプル

(1) 改修前



(2) 改修後



*住宅の所有者が被保険者以外の場合

住宅改修承諾書（一般用）

住宅改修の承諾書（記入例）

令和〇年〇月〇日

（住宅所有者）

住所 熊谷市曙町2-68

氏名 広域 一郎 印

私は、下記表示の住宅に、広域 太郎が、別紙「介

護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

記

所在地	熊谷市曙町2-68
-----	-----------

*賃貸住宅の場合

住宅改修の承諾についてのお願い（記入例）

令和〇年〇月〇日

(賃貸人)

住所 熊谷市西別府583-1

氏名 大里 花子 様

(賃借人)

住所 熊谷市曙町2-68 大里アパート

氏名 広域 太郎 ⑩

私が賃借している下記住宅の改修を、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

住 宅	名 称	大里アパート
	所 在 地	熊谷市曙町2-68
住宅改修の概要	個所・部位	浴室、廊下、寝室、トイレ、洗面所
		手すり取付・・・廊下2か所、寝室、浴室 スロープ取付・・・寝室 床材変更・・・トイレ 便器変更・・・和式→洋式 付帯工事一式

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(賃貸人)

住所 熊谷市西別府583-1

氏名 大里 花子 ⑩

* 申請者、口座名義人が被保険者以外の場合

委任状（記入例）

大里広域市町村圏組合管理者 宛

委任者（被保険者）

住所 熊谷市曙町 2 - 6 8

氏名 広域 太郎 印

被保険者番号 1234567890

電話 048-501-1330

下記の者を私の代理人と定め、被保険者 広域 太郎 にかかる

年 月分 住宅改修 の申請、

請求及び受領に関する権限を委任します。

令和〇年〇月〇日

受任者

住所 熊谷市曙町 2 - 6 8

氏名 大里 一郎 印

被保険者との関係（続柄） 子