

## 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事後届出書

受付印
-----

【市町広域記入欄】

受付	領収書	工事 内訳書	改修後の 写真

氏 名	被保険者番号	
着 工 日	令和 年 月 日	
完 了 日	令和 年 月 日	
総 費 用 額 (A + α)		円
保険適用見込額 (A) <small>(支給限度基準額の残額)</small>		円
被保険者支払額 ・受領委任払い (A × 負担割合率 + α) ・償還払い (A + α)	0.1 0.2 0.3	円
支給額 (A × [1 - 負担割合率])	0.9 0.8 0.7	円
完了日時点の状況 (1 在宅 2 入院 3 入所)	退院・退所日 令和 年 月 日	

※被保険者支払額算定の際、1円未満の端数は切り上げること。(受領委任払いの場合)

※保険適用見込額は、支給限度基準額を超えない場合は総費用額とする。

※支給限度基準額：住宅改修費 200,000円 (αは支給限度基準額を超えた額)

※負担割合率とは、介護保険負担割合証の利用者負担の割合が、1割は0.1、2割は0.2、3割は0.3としてください。

※給付制限の方は、受領委任払いはできませんので、償還払いとしてください。

※事前承認されていても、要介護認定申請等の結果が「非該当」と認定された場合は、住宅改修費は支給されません。

※認定申請中又は入院・入所中の住宅改修の工事完了後の書類提出については、認定結果通知後又は、退院・退所後に受け付けます。(一時退院・一時退所は除く)