

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に係る届出書（事前

記入例

フリガナ	ヒタチ ハナコ	保険者番号	0	4
氏名	日立 花子	被保険者番号	000011111111	
生年月日	明・⊕・昭 5年 ○月 ○日	個人番号		
要介護(支援)状態区分	1.要支援(1・2) 2.要介護(経・1・②・3・4・5)	要介護認定有効期間	〇〇年 〇月 〇日 ～ 〇〇年 〇月 〇日	
住所	日立市 助川 町 1-	改修を行う住宅の所有者を記入。被保険者本人の場合は「本人」、本人以外の場合は「所有者氏名」と「被保険者本人との関係」を記入		
住宅の所有者	日立 太郎	被保険者本人との関係 (夫)		
業者名所在地	〇〇建設(株) 日立市〇〇町1-2-3	改修の内容について 改修を行う事業者を記入 電話番号 (〇〇) 〇〇〇〇		
着工予定日	年 月 日	見積額	123,456 円	
〔該当工事にチェックをしてください〕				
<input checked="" type="checkbox"/> ①手すりの取付け <input type="checkbox"/> ②段差の解消 <input type="checkbox"/> ③床又は通路面の変更 <input type="checkbox"/> ④引き戸な 該当するところにチェック 見積書(税込み)の金額を記入 ①～⑤の改修に伴って必要となる工事 ()				
「住宅改修が必要な理由書」を作成した居宅介護支援事業者等について				
事業所名所在地	〇〇事業所 日立市〇〇町7-8-9	電話番号 (〇〇) 〇〇〇〇		
介護支援専門員等氏名	① 担当の介護支援専門員 2 その他 () 〇〇 〇〇			
上記のとおり居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請に係る事前確認のための届出書 日立市介護保険課長 殿 依頼者 住所 (〒 317 - 8601) (被保険者) 日立市 助川 町 1-1-1 氏名 日立 花子 電話番号 (〇〇) 〇〇〇〇 年月日				

【市審査欄】

決裁	課長	課長補佐	係	介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給に係る事前の確認について、上記のとおり決定（該当・非該当）し、決定通知を添付してよろしいか。		
	記入不要。市記入欄			同意書	備考 ()	
改修が必要な理由書	平面図	写真	見積り	承諾書	同意書	入院(所)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	無・有 - 退院(所) 日 /				

【理由書確認欄】

H . 作成者 地域包括支援センター (理由書の写しを保管↓)
 居宅届 有 () の 介護支援専門員 → 居宅届(委託含む) 済・未
 無 所属 上記以外の有資格者 → 計画作成担当者 有・無