様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（表）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費事前協議申請書【償還払い・受領委任払い】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 |  | 2 | 9 | 2 | 0 | 4 | 5 |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 明 ・ 大 ・ 昭 　　　年　　　月　　　日生 | 性　別 | 男　・　女 |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　）　　　―　　　　 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　　）　 |
| 要介護状態区分 | 要支援１・要支援２・要介護１・要介護２・要介護３・要介護４・要介護５ |
| 有効期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　から　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 介護保険施設医療機関等入院入所の有無 | 無 |  |
| 有 | 施設・医療機関の名称 | 期間 | 　　　　年　　月　　日　　　　年　　月　　日 |
| 改修の内容箇所及び規模 |  | 着工予定日 |  |
| 改修見積額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 施工業者（受任者） | 住所 | 連絡先　　　　　　　　　 |
| 名称 | 代表者名　　　　　　　　 |
| 介護支援事業所 | 事業所連絡先（　　　　）　　― | 介護支援専門員氏名 | 　 |
| 天理市長　　様　上記のとおり、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給（償還払い・受領委任払い）の承認を受けたいので、関係書類を添えて事前協議の申請をします。　事前申請日　　　　　年　　月　　日住　所　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（被保険者）　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 |

注意　・添付書類：住宅改修が必要な理由書（裏面）、見積書、見取り図、日付入りの着工前の写真、承諾書

（申請者と住宅所有者が異なる場合）、確約書（受領委任払いの場合）

・この申請書の裏面に住宅改修が必要と認められる理由等を個所ごとに記入してください。

※市記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 添付書類 | □理由書　　　　□承諾書　　　　□見積書　　　□見取り図　　　□着工前写真　　□確約書 | 支給方法 | 償還払い・受領委任払い |
| 保険料納付状況 | 未納（ 無 ・ 有　　　円） | 受付印 | 決裁欄 |
| 滞納（ 無 ・ 有　　　円） |  |  |
| 既費用決定済額 | 円(　　回目) | 着工 |
| 円(　　回目) | 着工 |
| 円(　　回目) | 着工 |
| （裏） |
| 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費領収書貼付箇所 |

ＡＤＬ（日常生活活動）の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 種類 | 状　　　　　　　　　況 |
| 移動 | 自　　立 | 見守りが必要 | 一部介助 | 全面介助 |
| 排泄 | 自　　立 | 見守りが必要 | 一部介助 | 全面介助 |
| 食事 | 自　　立 | 見守りが必要 | 一部介助 | 全面介助 |
| 入浴 | 自　　立 | 見守りが必要 | 一部介助 | 全面介助 |

住宅改修が必要と認められる理由と期待できる効果

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅改修の種類 | 住宅改修が必要と認められる理由と期待できる効果 |
| １　手すり |  |
| ２　段差解消 |  |
| ３　床材変更 |  |
| ４　扉の取替 |  |
| ５　便器の取替 |  |
| ６　その他 |  |

注意：住宅改修が必要と認められる理由は、種類ごとに介護支援専門員が記入してください。