**住宅改修　必要書類チェックリスト（事前申請用）**

八千代町長寿支援課介護保険係

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | | | | | | | | | | 被保険者氏名 | 認定状況 | 要介護度 | 被保険者の状況 | | 住宅改修の有無 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 申請中・認定済 | 支１・２  介１・２・３・４・５ | 在宅 | | 無 | |
| 入院(所)中 | 月　　日退院(所)予定 | 有 | 円利用済 |

※該当箇所に○印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 書類名 | チェック項目（□に✔を記入） |
| 共通書類 | 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費申請書 | □必要事項がすべて記載されている（申請日・着工日・完成日・改修費用は未記入でよい）。  □記載内容が被保険者証記載の内容と一致している（氏名・住所・生年月日等）。  □住宅所有者が被保険者本人である（異なる場合は承諾書が必要）。⇒個別書類参照。  □振込口座が被保険者本人名義の口座である（異なる場合は委任状が必要）。⇒個別書類参照。  □申請者の押印がある。 |
| 住宅改修が必要な理由書 | □必要事項がすべて記載されている。  □記載内容が被保険者証記載の内容と一致している。  □作成者の押印がある。  □総合的状況と改修箇所の問題点および期待効果が具体的に記載されている。  □改修内容が介護保険の支給対象である。 |
| 工事見積書 | □改修部分、改修の名称、改修内容（仕様・長さ・面積等）が明記されている。  □改修の種類・箇所ごとにメーカー名・商品名・品番・部材単価・数量等が区分けして記載されている。  □材料費と工賃および諸経費が区分けして記載されている。  □見積りに介護保険支給対象外の改修が含まれている場合、保険給付の対象となる部分が明示されている。  □見積書の計算が合っている。 |
| 図面 | □被保険者本人の生活動線が記載されている。  □改修の箇所が明示されている。  □段差解消の場合、断面図等で改修前後の状態がわかるように記載されている。  □床材の変更等がある場合、図面に寸法が記載されている。 |
| 改修前の写真 | □被保険者氏名・撮影日が記載されている。  □台紙等に写真が貼付してある。  □工事の内容が写真に記入されている。  □段差解消の場合、段差がわかるようになっている（段差にスケール等をあてて写真を撮る）。 |
| 個別書類 | 住宅所有者の承諾書  （改修を行う住宅の所有者が本人以外の場合に提出） | □必要事項がすべて記載されており、家屋所有者の押印がある。  □地番錯誤等で住所地と家屋登記が異なる場合は、家屋登録地番が記載してある。 |
| 代理人選任届(委任状)  （振込口座が本人名義のものでない場合に提出） | □必要事項が記載されている。  □委任者(被保険者本人)の押印がある。 |