

## 住宅改修が必要な理由書（事前申請書）

## 1.被保険者

|        |                             |        |                              |
|--------|-----------------------------|--------|------------------------------|
| 被保険者番号 |                             | 被保険者氏名 |                              |
| 被保険者住所 | 箕輪町大字（中箕輪・東箕輪・三日町・福与・中曽根）番地 |        |                              |
| 生年月日   | 年 月 日                       | 要介護認定  | 申請中 要支援 1・2<br>要介護 1・2・3・4・5 |

## 2.理由書作成者

|                |  |               |       |
|----------------|--|---------------|-------|
| 居宅介護支援<br>事業所名 |  | 介護支援<br>専門員氏名 |       |
| 連絡先            |  | 作成日           | 年 月 日 |
|                |  | 現地確認日         | 年 月 日 |
| 現地確認者          |  |               |       |

### 3.住宅改修が必要である理由 (※)

ケアプランに住宅改修が必要である理由が記載している場合、①の欄をチェックして、**ケアプランを提出**して下さい。新規等でケアプランがない場合、②③④の記入又は、住宅改修が必要である理由が記載してある**介護支援経過記録等**を提出して下さい。

①住宅改修が必要である理由に関してケアプラン及びケース記録に記載

## チェック欄

|               |  |
|---------------|--|
| 添付資料のケアプランを参照 |  |
|---------------|--|

## ②被保険者の身体状況

☐ ケース記録を参照（ケース記録を提出する場合は☐ にチェックを入れて下さい）

☐ ケース記録を参照（ケース記録を提出する場合は☐にチェックを入れて下さい）

## ③被保険者の住宅の状況及び困難な生活動作

☐ ケース記録を参照（ケース記録を提出する場合は☐ にチェックを入れて下さい）

☐ ケース記録を参照（ケース記録を提出する場合は☐にチェックを入れて下さい）

#### ④住宅改修の目的及び効果

☐ ケース記録を参照（ケース記録を提出する場合は☐ にチェックを入れて下さい）

☐ ケース記録を参照（ケース記録を提出する場合は☐にチェックを入れて下さい）

#### 4.住宅改修の内容

|                                  |   |                                   |   |
|----------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 手すりの設置（ | ） | <input type="checkbox"/> 便器の取り換え（ | ） |
| <input type="checkbox"/> 段差の解消（  | ） | <input type="checkbox"/> 床材の変更（   | ） |
| <input type="checkbox"/> 扉の取り替え（ | ） | <input type="checkbox"/> その他（     | ） |
| 予定金額                             | 円 | 限度額残高                             | 円 |

|        |       |        |  |
|--------|-------|--------|--|
| 保険者確認欄 |       |        |  |
| 確認日    | 年 月 日 | 保険者審査欄 |  |