住宅改修費支給申請チェックシート

被保険者番号	
被保険者氏名	

	項目		チェック	注意事項
確認事項	1 対象住宅	住宅改修を行う住所	□	住民票のある住宅である。
		転居予定	□	※転居予定先であり、住宅改修完了時までには住民票を移す予定である。
	2 居住状況	居住	□	被保険者は対象住宅に現に居住している。
		入院(所)中	□	※入院(所)中だが退院(所)する見込みで、在宅復帰の予定である。
	3 支給限度額	支給限度額の残高	□	被保険者の支給限度額の残高を下記のとおり確認している。 支給限度額残高: 円
	4 工事内容	打合せ	□	工事内容について、被保険者、ケアマネジャーと打ち合わせを行っている。
必要な書類	5 申請書及び	申請書(おもて)の記載内容	□	必要事項をすべて記載している。
	承諾書	承諾書の記名押印	□	住宅改修を行う住宅の所有者(本人を除く)全ての方が記名押印している。
	6 委任状	受任者欄の記載内容	□	口座名義人の住所と氏名が記載されている。
	※必要な場合のみ	委任者欄の記名押印	□	被保険者の住所と氏名が記載され、シャチハタ以外の印で押印されている。
	7 理由書	作成日	□	申請の1か月以内に作成されている。
		改修方針・項目	□	そのほかの書類と改修項目等について整合性が取れている。
	8 見積書等	宛名	□	見積書の宛名は被保険者(フルネーム)になっている。
		社判	□	社判を押印している。
		区分	□	部屋名、部分、工事名称、内容、単価、数量等を区分して記載している。
		諸経費	□	書類作成費や、申請代行手数料等の費用、法定福利費は計上していない。
		支給対象	□	計上した部材に過剰な余剰はない。
		金額	□	縦計や横計が合っており、合計金額に誤りはない。
	9 平面図	図面の範囲	□	住宅改修を行う階全体の平面図を用意している。
		階段の工事	□	上下フロアの平面図を用意している。
		生活動線	□	部屋の用途やドア、浴槽、便器等の位置や向き、生活動線等が確認できる。
		改修箇所	□	改修箇所・改修内容を明示している。
	10 写真	日付	□	写真内に、撮影日付を入れ込んでいる。
		サイズ等	□	カラーで添付しており、1コマの大きさはL判程度となっている。
		撮影範囲	□	改修箇所の全体が確認できる(複数枚に分かれていても可。)。
			□	工事ごと(項目ごと、場所ごと)の写真を用意している。
		段差解消等	□	高さの変更を行う住宅改修の場合、スケールを当てた写真を用意している。
		改修箇所	□	改修箇所を油性ペン等で明示している。

「旭川市介護保険　住宅改修の手引き」を参照の上、上記のことを確認し、提出します。

年　　月　　日

(確認者) 住　　所

事業所名
代表者職氏名　　印

担当者名