

# 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	<input type="checkbox"/> 住民票のある住宅である。
		転居予定	<input type="checkbox"/> ※転居予定先であり、住宅改修完了時までは住民票を移す予定である。
	2 居住状況	居住	<input type="checkbox"/> 被保険者は対象住宅に現に居住している。
		入院(所)中	<input type="checkbox"/> ※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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 工事内容について、被保険者、ケアマネー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 承諾書	申請書(おもて)の記載内容	<input type="checkbox"/> 必要事項をすべて記載している。
		承諾書の記名押印	<input type="checkbox"/> 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 ※必要な場合のみ	受任者欄の記載内容	<input type="checkbox"/> 口座名義人の住所と氏名が記載されている。
		委任者欄の記名押印	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 申請の1か月以内に作成されている。
		改修方針・項目	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 見積書の宛名は被保険者(フルネーム)になっている。
		社判	<input type="checkbox"/> 社判を押印している。
		区分	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 計上した部材に過剰な余剰はない。
		金額	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 上下フロアの平面図を用意している。
生活動線		<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 改修箇所・改修内容を明示している。	
10 写真	日付	<input type="checkbox"/> 写真内に、撮影日付を入れ込んでいる。	
	サイズ等	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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。)	
		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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