

(記載例)

介護保険(居宅介護・介護予防)住宅改修費支給申請事前確認書

別紙1

被保険者

〒 〇〇〇-〇〇〇〇
住所 新潟市〇〇区〇〇町1丁目2番3号
氏名 〇〇 〇〇

年 月 日

(あて先)新潟市長

下記のとおり、住宅改修費支給申請に係る関係書類を添えて届け出ます。なお、要請があった場合は事前、事後に関わらず現地確認調査を行うこと及び結果について下記の居宅支援事業者等にも申請事前確認書の確認結果を通知することを承諾します。

1. 申請者

申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者本人 <input checked="" type="checkbox"/> その他(長男)
住所	〒 △△△-△△△△ 新潟市△△区△△町5丁目6番7号
氏名	△△ △△ 電話 (△△△) △△△ - △△△△

※ 申請者が被保険者本人の場合は、被保険者本人にチェックを入れて電話番号のみ記入してください。

2. 改修の内容

住宅の所有者	<input type="checkbox"/> 被保険者本人 <input checked="" type="checkbox"/> その他(賃貸人(株式会社◎◎◎◎不動産))
内容・箇所 および規模	手すりの取付(玄関、廊下) 段差の解消(玄関) 引き戸への扉の取替(浴室) 洋式便所への便器取替
改修業者名	株式会社 〇〇工務店
着工予定日	年 月 日

※ 介護保険対象以外の工事が含まれる場合、その工事金額全体が支給対象となる訳ではありません。

3. 居宅支援事業者等

事業者名	在宅介護支援センター××	電話	(×××) ××× - ××××
担当者	×× ××	FAX	(×××) ××× - ××××

4. 添付書類

添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 理由書 <input checked="" type="checkbox"/> 見積書 <input checked="" type="checkbox"/> 改修前の写真または見取り図 <input checked="" type="checkbox"/> 承諾書(住宅の所有者が被保険者と異なる場合に必要) <input type="checkbox"/> その他()
------	--

市確認欄

上記届出について関係書類を確認しましたので、通知します。

対象者	
-----	--

連絡済事項

- ☐ 見積書の内容は改修箇所ごとに算出
☐ 必要書類が不足

{ }

☐ その他

{ }

注) 確認印がないものは無効です。

確認印

住宅改修が必要な介護保険の被保険者の住所・氏名を記入してください。

申請者が被保険者本人になる場合は、被保険者本人にチェックを入れ、電話番号だけ記入してください。

申請者がご家族など被保険者以外になる場合は、その他にチェックを入れて、被保険者との関係、住所・氏名・電話番号を記入してください。

改修を行う住宅の所有者が被保険者以外の場合、誰が所有者であるのか分かるように氏名等を記入してください。

記入例

賃貸住宅の場合…賃貸人(氏名または名称)
家族の場合…続柄(氏名)

なお、工事着工前に、「承諾書」により改修について所有者の承諾を得てください。

介護支援専門員(ケアマネジャー)等の事業所名などを記入してください。

添付する書類にチェックを入れてください。

下記の書類は必ず提出が必要になります

- 理由書…介護支援専門員等が作成した理由書を添付してください
○見積書…工事の内容と見積額が分かる書類を添付してください
○改修前の写真または見取り図…改修前の状況が分かる資料を添付してください

下記の書類は住宅の所有者が被保険者と異なる場合に添付が必要になります

- 承諾書…住宅の所有者が住宅改修を承諾した事が分かる書類
(承諾書の様式が必要な場合はホームページに掲載されている様式をご利用ください。)

上記以外に書類の添付が必要になる場合は、「その他」にチェックを入れて、()内に添付する書類の内容を記載してください

新潟市の事務処理欄です。
申請者が記入する必要はありません