

# チェックリスト（住宅改修【事前申請】）

被保険者番号： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_

施工事業者にて以下の内容を確認し、申請書類に添えて提出してください。

確 認 内 容	市確認欄
<b>※事前申請する前に、以下の項目について確認してください。</b>	
1) 資格等 （ →「介護保険被保険者証」より確認してください。） ① 介護認定を受けている。 … はい ・ いいえ ・ 新規申請中 ☆【新規申請中】を選択された場合は、「特例同意書」を添えて“償還払い”で申請してください。	□
② 給付制限がかかっていない。 … はい ・ いいえ ☆給付制限があれば“償還払い”でしか申請できません。	□
③ 担当のケアマネジャーがいる。 … はい ・ いいえ ☆ケアプラン作成を予定している場合は、担当予定のケアマネジャーが理由書を作成してください。	□
2) 現在、入院・施設入所中でない。 … はい ・ いいえ ☆【いいえ】を選択された場合は、「特例同意書」を添えて“償還払い”で申請してください。	□
3) 改修実績（限度額：20万円） … ない ・ ある（ <u>残額</u> _____ 円）	□
4) 生活保護を受給している。 … はい ・ いいえ ☆【はい】を選択された場合は、“受領委任払い”で申請してください。 生活保護担当課へ <u>申請書類のコピー</u> を提出してください。	□
<b>※申請書類（1、2、3は必須です。）</b>	
<b>1) 事前申請書</b>	
① 該当する番号に○をしてください。（1）償還払い … 「事前申請書」 （2）受領委任払い… 「事前申請書兼受領委任払承認申請書」	□
② 申請者の印鑑の押印漏れがありませんか？ … はい ・ いいえ	□
③ 以下の項目に記載誤り・記載漏れがありませんか？（確認したら□にチェックしてください。）	□
<input type="checkbox"/> 申請者情報 … 氏名、被保険者番号、生年月日、性別、住所、電話番号	□
<input type="checkbox"/> 申請日	□
<input type="checkbox"/> 住宅の所有者及び本人との関係	□
<input type="checkbox"/> 施工事業者名	□
<input type="checkbox"/> 改修金額（介護保険適用希望額【 <u>全額</u> 】を記入してください。）	□
<input type="checkbox"/> 口座振込依頼欄（償還払い→申請者の口座、受領委任払い→施工事業者の口座）	□
※施工事業者同意書（受領委任払いで申請の場合）	
<input type="checkbox"/> 販売事業者情報 … 所在地、名称、代表者名（役職名も記入してください。）	□
<input type="checkbox"/> 「代表者印」の押印漏れはありませんか？（「社印」ではありません。）	□
<b>2) 住宅改修が必要な理由書（P1、P2）</b>	
① 作成者の印鑑の押印漏れがありませんか？ … はい ・ いいえ ☆原則、担当ケアマネジャーが理由書を作成して下さい。ただし、住宅改修以外のサービス利用がない場合は、住環境コーディネーターが理由書を作成することができます。その際、一緒に現場確認をしたケアマネジャーがいる場合は「※介護支援専門員署名欄」にケアマネジャーの署名及び捺印をしてもらってください。	□
② 記入漏れがありませんか？ … はい ・ いいえ	□
<b>3) 工事費見積書（コピーは不可）</b>	
① 事業者印の押印漏れがありませんか？ … はい ・ いいえ	□
② 消費税は小数点以下切り捨てで計算されていますか？ … はい ・ いいえ	□
③ 以下の項目に記載誤り・記載漏れがありませんか？（確認したら□にチェックしてください。）	□
<input type="checkbox"/> 施工事業者情報 … 住所、事業者名、連絡先	□
<input type="checkbox"/> 「見積金額」と「事前申請書記載の改修金額」	□
4) <b>図面</b> （様式は任意； <u>家屋全体の状況がわかるように製図すること</u> 、階段の工事がある場合は各階の図面も必要）	□
5) <b>写真【改修前】</b> （工事箇所全体（段差状況も含む）の撮影が必要、手すり等の取付箇所をマークしてください。 該当する方に○をしてください。	□
6) <b>承諾書</b> （ <u>住宅の所有者が本人以外の場合</u> ）（有 ・ 無）	□
7) <b>代筆申請書</b> （申請者本人以外が申請書に署名する場合）（有 ・ 無）	□
8) <b>委任状</b> （振込依頼先を本人以外の家族の口座にする場合）（有 ・ 無）	□
9) <b>特例同意書</b> （「介護認定新規申請中」または「入院・施設入所中」の場合）（有 ・ 無）	□

<<注意>>  
 ●下記の場合は、必ず工事前及び工事後に「適正検査」を実施しますので御了承ください。  
 （建築士の資格を有した検査員が現場にて工事内容を確認します。）  
 1) 本市で初めて介護保険住宅改修工事を行う場合  
 2) 前年度において、本市での介護保険住宅改修工事を行わなかった場合

市 担 当 課 確 認 欄			
確認日	/	確認者	