

チェックリスト（住宅改修【支給申請】）

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
◎「承認通知書」に同封している「支給申請書」を被保険者より受け取ってください。	
※支給申請を行うにあたって、以下の項目について確認してください。	
1) まだ入院・施設入所中である。 … はい ・ いいえ ☆【はい】を選択された場合は、退院・施設退所したことを確認してから申請してください。	<input type="checkbox"/>
2) 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 まず、生活保護担当課へ被保険者負担額（介護保険適用分）を請求してください。その後、振り込まれたことを確認してから領収証を発行し、本課へ支給申請を行ってください。	<input type="checkbox"/>
※申請書類（1、2は必須です。）	
1) 支給申請書	
① 申請者の印鑑の押印漏れがありませんか？ … はい ・ いいえ	<input type="checkbox"/>
② 以下の項目に記載誤り・記載漏れがありませんか？ <u>（確認したら□にチェックしてください。）</u>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 住宅の所有者及び本人との関係	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 改修の内容・箇所及び規模	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 業者名、着工日、完了日	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 改修金額（【全額】を記入してください。）	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 申請日	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 申請者 … 住所、氏名	<input type="checkbox"/>
2) 領収証（ <u>原本及びコピー1部を持参し、コピーを提出する。</u> ）	<input type="checkbox"/>
① 事業者印の押印漏れがありませんか？ … はい ・ いいえ	<input type="checkbox"/>
② 以下の項目に記載誤り・記載漏れがありませんか？ <u>（確認したら□にチェックしてください。）</u>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 金額（自己負担額（申請者が支払った金額）を記入） （1）償還払い → 購入費用の全額 （2）受領委任払い → 購入費用の負担割合分（限度額20万円）及び限度額超過分 （例：負担割合が1割の場合）購入費用が25万円の場合の自己負担額は、 2万円（保険適用分）＋5万円（保険適用外分）＝7万円	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 領収日（承認決定日以後になっていますか？）	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 但し書き（「介護保険住宅改修費自己負担分」と記載してください。）	<input type="checkbox"/>
3) 工事費内訳書（コピーは不可）（注意） <u>「見積書」ではありません。</u>	<input type="checkbox"/>
① 事業者印の押印漏れがありませんか？ … はい ・ いいえ	<input type="checkbox"/>
② 以下の項目に記載誤り・記載漏れがありませんか？ <u>（確認したら□にチェックしてください。）</u>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 施工事業者情報 … 住所、事業者名、連絡先	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 「請求金額」と「事前申請書記載の改修金額」	<input type="checkbox"/>
4) 写真【改修後】（できる限り改修前と同じ場所より撮影してください。）	<input type="checkbox"/>
該当する方に○をしてください。	<input type="checkbox"/>
5) 図面（様式は任意；承認決定後に工事内容の変更が生じた場合）（有 ・ 無）	<input type="checkbox"/>
6) 代筆申請書（本人以外が署名する場合に必要）（有 ・ 無）	<input type="checkbox"/>

＜注意＞

- 事前申請時に適正検査を受けた場合は、工事後の適正検査も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。）
- 担当課への事前連絡もなく、工事完了日を起算日として支給申請に3ヶ月以上遅れた場合は、『支給申請が遅れた理由書』を添付してください。
（様式は任意ですが、理由書内にて必ず【事業者名の記載】及び【事業者印の押印】をしてください。）

市 担 当 課 確 認 欄			
確認日	/	確認者	