住宅改修 申請書類チェックリスト

※自己点検用。提出不要。

被保険者番号:

被保険者氏名:

	版 体
●	事前申請
介護保険 居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(第8号様式)	
	必要事項が全て記載されている
	□ 受領委任払い・償還払い のいずれかに○をつけている
	□ 購入回数は、今回の申請を含めた回数である
	□ 住宅の所有者が本人の場合、()内に本人と記入済み
	□ 住宅の所有者が本人以外の場合、所有者氏名と()内に本人との関係を記入済み
	□ 着工日と完成日は空欄である
	被保険者氏名・住所が被保険者証の記載内容と一致している
	《償還払い》正しい口座情報が記入されている。
	□ 銀行名・支店名等に誤りはない
	□ 種目:普通預金か当座預金に○がついている
	□ 口座名義人とフリガナを記入済
住宅改修が必要な理由書	
	必要事項が全て記載されている
	被保険者氏名・住所が被保険者証の記載内容と一致している
	身体状況や改修箇所の問題点、改修内容等が具体的に記載されている
	理由書の作成者は認められた者である
見積書(内訳書)の原本	
	宛名が被保険者本人である
	施行業者の社名等が記入されている
	改修の種類・箇所ごとに商品名、部材単価、数量等が分けて記載されている
	支給対象外工事費が含まれている場合、支給対象・対象外が分けて記載されている
改修予定箇所の写真	
	撮影日が確認できる
	改修前の状態が確認できる
	取り付け予定位置が写真の中に記載されており、改修内容が確認できる
	段差解消の場合、段差にメジャーをあてて撮影している
_	改修の必要性がわかる写真となっている
	改修が複数箇所の場合は、写真と平面図が連携するよう付番して記載している
改作	多予定箇所の図面
	図面に改修箇所や内容が記載されている
	改修が複数箇所の場合は、写真と平面図が連携するよう付番して記載している
	被保険者本人の生活動線がわかり、改修の位置が確認できる
住写	宅改修の承諾書 ※
	※住宅の所有者が被保険者と異なる場合に必要。本人の場合は不要。
介訂	護保険 居宅介護(介護予防)福祉用具購入費・住宅改修費 <u>受領委任状</u>(第 5号様式)
	申請者は被保険者本人である
	施行業者の社員及び代表者印が押印されている
	在宅の確認ができている(入院・入所中の場合は、償還払い)
その	D他
	在宅の確認ができている
	□ 入院・入所中の場合、退院・退所予定日が確認できている(もし退院しなかった場合、自費)
	□ 入院・入所中の場合、償還払いである

□ 要介護・要支援認定の申請中の場合、認定結果がでてからの支払いとなることを承知している