

鳥取市  
介護保険制度における  
住宅改修の手引き

[提出書類の作成編]

令和5年4月

鳥取市福祉部長寿社会課

## 《 目 次 》

### 【事前申請】

1. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書の記入例
  - ＜償還払いの場合＞ … 2
  - ＜受領委任払いの場合＞ … 3
2. 住宅改修が必要な理由書の記入例… 4
3. 工事見積書（工事費内訳書）の記入例… 6
4. 図面に関する留意事項… 7
5. 住宅改修箇所の写真に関する留意事項… 7
6. 住宅改修承諾書の記入例
  - ＜住宅の所有者が家族の場合＞… 9
  - ＜借家の場合＞… 10
7. 受領委任払い同意書の記入例… 11

### 【事後申請】

8. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了届の記入例 … 12
9. 委任状の記入例… 13
10. 領収書に関する留意事項… 14
- （参考）申請書の提出チェックシート… 15

# <償還払いの場合>

記入例

様式第 22 号(第 12 条関係)

表面

\*

## 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

被 保 険 者	フリガナ	<b>トットリ タロウ</b>	保険者番号	3 1 2 0 1 7				
	氏名	<b>鳥取 太郎</b>	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6				
	生年月日	<b>昭和14年 1月 1日生</b>						
	住所	<b>鳥取市富安2丁目 138-4 電話番号 0857-20-3452</b>						
改修の内容・ 箇所及び規模	・手すりの取付 (玄関・浴室・トイレ) ・床材の変更(浴室) ・便器の取替え		住宅の所有者	<b>鳥取 次郎</b> 本人との関係(子)				
			施工業者名	<b>〇〇工務店</b>				
改修費用 (見積金額) 上限 20 万円	<b>200,000 円</b>		着 予 定 工 日	〇年〇月〇日				
鳥取市長 様 上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。 〇年 〇月 〇日 ※↓申請者が被保険者本人の場合は氏名のみ記載。								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; vertical-align: top;">                     申請者  <input checked="" type="checkbox"/>被保険者  <input type="checkbox"/>代理人  <small>※該当する方に <input checked="" type="checkbox"/>チェック</small> </td> <td style="width: 35%;">                     住所                      氏名 <b>鳥取 太郎</b>                      (被保険者との関係)                 </td> <td style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: middle;">代 筆 者</td> <td style="width: 45%;">                     住所 <b>鳥取市富安2丁目 138-4</b>                      氏名 <b>鳥取 次郎</b>                      (申請者との関係) <b>子</b> </td> </tr> </table>					申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 代理人 <small>※該当する方に <input checked="" type="checkbox"/>チェック</small>	住所 氏名 <b>鳥取 太郎</b> (被保険者との関係)	代 筆 者	住所 <b>鳥取市富安2丁目 138-4</b> 氏名 <b>鳥取 次郎</b> (申請者との関係) <b>子</b>
申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 代理人 <small>※該当する方に <input checked="" type="checkbox"/>チェック</small>	住所 氏名 <b>鳥取 太郎</b> (被保険者との関係)	代 筆 者	住所 <b>鳥取市富安2丁目 138-4</b> 氏名 <b>鳥取 次郎</b> (申請者との関係) <b>子</b>					
【代理人の確認書類】(右記に <input checked="" type="checkbox"/> チェック) → <input type="checkbox"/> 登記事項 <input type="checkbox"/> 委任状(裏面のとおりに) <input type="checkbox"/> その他 ( )								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">提出 代行</td> <td style="width: 85%;">                     事業所名称 <b>〇〇居宅介護支援事業所</b>                      (事業所番号) <b>(1234567890)</b>                      介護支援専門員等の氏名 <b>介護 梨子</b>                      住所 <b>鳥取市尚徳町 116番地</b> </td> </tr> </table>					提出 代行	事業所名称 <b>〇〇居宅介護支援事業所</b> (事業所番号) <b>(1234567890)</b> 介護支援専門員等の氏名 <b>介護 梨子</b> 住所 <b>鳥取市尚徳町 116番地</b>		
提出 代行	事業所名称 <b>〇〇居宅介護支援事業所</b> (事業所番号) <b>(1234567890)</b> 介護支援専門員等の氏名 <b>介護 梨子</b> 住所 <b>鳥取市尚徳町 116番地</b>							
※提出代行が事業所以外の場合は欄外に提出者の住所、氏名、申請者との関係を記入								

### 注意<申請の際必要な添付書類>

- 1 介護支援専門員等が作成した住宅改修の必要な理由書
- 2 見積書(住宅改修の内容が確認できる内訳書)
- 3 改修後の完成予定の状態がわかるもの  
(改修箇所及び内容のわかる図面・改修前の工事箇所の写真(日付入り)等)
- 4 対象住宅所有者の承諾書(所有者と当該被保険者が異なる場合)

### 【保険者記入欄】

受 付 日		<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な書類 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 住宅改修後の完成予定の状態がわかるもの (工事箇所の日付入りの写真・図面等) <input type="checkbox"/> 住宅所有者の承諾書(住宅の所有者が当該被保険者でない場合)
	添 付 書 類	
	備 考	

# <受領委任払いの場合>

記入例

様式第 22 号の 2(第 12 条関係)

表面  
\*

## 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書 (受領委任用)

被 保 険 者	フリガナ	<b>トットリ タロウ</b>	保険者番号		3	1	2	0	1	7			
	氏名	<b>鳥取 太郎</b>	被 保 険 者 番 号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
	生年月日	<b>昭和14年 1月 1日生</b>											
	住所	<b>鳥取市富安2丁目138-4</b>		電話番号 <b>0857-20-3452</b>									
改修の内容・箇所及び規模	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手すりの取付 (玄関・浴室・トイレ)</li> <li>・床材の変更 (浴室)</li> <li>・便器の取替え</li> </ul>		住宅の所有者	<b>鳥取 次郎</b> 本人との関係 (子)									
			施工業者名	<b>〇〇工務店</b>									
改修費用 (見積金額) 上限 20 万円	<b>200,000円</b>		着 予 定 工 日	〇年〇月〇日									

鳥取市長 様  
上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を申請します。また、上記申請に基づく給付金の受領方を下記の者に委任します。なお、この申請に関する決定通知の内容について下記受取人に通知することに同意します。  
〇年 〇月 〇日

※↓申請者が被保険者本人の場合は氏名のみ記載。

申請者 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 代理人 ※該当する方に <input checked="" type="checkbox"/> チェック	住所	代 筆 者	住所 <b>鳥取市富安2丁目138-4</b>
	氏名 <b>鳥取 太郎</b> (被保険者との関係)		氏名 <b>鳥取 次郎</b> (申請者との関係) <b>子</b>

【代理人の確認書類】(右記にチェック) → 登記事項 委任状 (裏面のとおりに) その他 ( )

提出 代行	事業所名称 (事業所番号) 介護支援専門員等の氏名 住所	<b>〇〇居宅介護支援事業所</b> <b>(1234567890)</b> <b>介護 梨子</b> <b>鳥取市尚徳町116番地</b>
----------	---------------------------------------	---

※提出代行が事業所以外の場合は欄外に提出者の住所、氏名、申請者との関係を記入

受取人の氏名 及び事業者名	<b>〇〇工務店 代表取締役 砂丘 一郎</b>
受取人の住所	<b>鳥取市〇〇町1丁目1番地</b>

注意<申請の際に必要な添付書類>

- 1 介護支援専門員等が作成した住宅改修の必要な理由書
- 2 見積書(住宅改修の内容が確認できる内訳書)
- 3 改修後の完成予定の状態がわかるもの  
(改修箇所及び内容のわかる図面・改修前の工事箇所の写真(日付入り)等)
- 4 対象住宅所有者の承諾書(所有者と当該被保険者が異なる場合)
- 5 同意書(様式3号)

### 【保険者記入欄】

受付日	添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な書類
		<input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 住宅改修後の完成予定の状態がわかるもの (工事個所の日付入りの写真・図面等) <input type="checkbox"/> 住宅所有者の承諾書(住宅の所有者が当該被保険者でない場合) <input type="checkbox"/> 同意書(様式3号)
	備考	

# 記入例

## 住宅改修が必要な理由書 <基本情報>

利用者 利用者氏名 住所 保険者 保険者氏名 住所	明治 年 月 日	平成 年 月 日	作																																																
○立ち上がりやバランスの保持、移動といった生活動作に関する身体状況を記述する。 ○屋内の移動方法（つかまらなないで歩ける・つたい歩き・介助歩行・杖や歩行器利用・車いす介助など）は必ず記述する。 ○さらに、屋外に関連する改修をする場合は、屋外の移動方法も必ず記述する。																																																			
○福祉用具の利用状況とともに、改修後、利用が想定される福祉用具をレ点チェックする。																																																			
福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>福祉用具</th> <th>改修前</th> <th>改修後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>●車いす</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●待機装置</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●床ずれ防止用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●体位変換器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●手すり</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●スロープ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●歩行補助つえ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●認知症老人徘徊感知機器</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●移動用リフト</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●廊下広げ</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●待機装置</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●入浴補助用具</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●風呂浴槽</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>●その他</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				福祉用具	改修前	改修後	●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●待機装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●廊下広げ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●待機装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●風呂浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
福祉用具	改修前	改修後																																																	
●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●待機装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●体位変換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●廊下広げ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●待機装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●風呂浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
●その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																	
利用者の身体状況 ・左半身麻痺がある。 ・杖歩行を行っている。 ・今年の4月に玄関先で足元がふらつき転倒する。																																																			
介護状況 ・長男夫婦と同居している。 ・日中は長男夫婦ともに働きにかけため、独居となる。 ・入浴時の服の着脱は長男の妻が行っている。																																																			
住宅改修により、利用者等は日常生活をどう変えたいか ・玄関の出入りを、一人もしくは見守り程度で行えるようにしたい。 ・入浴時に、自分で出来ることや見守り程度で済む動作を強やし、毎日入浴できるようにしたい。 ・トイレで一人で排泄を行えるようにしたい。																																																			
○利用者や家族が住宅改修によって現在の暮らしをどのように変えたいのか記述する。（例：手引歩行が、手摺の取付けにより一人で移動できる等） ○具体的な改修方針や改修項目は「2ページ」に記述する。																																																			

○各種介護サービスだけでなく、家族の介護も含めた介護状況を記述する。  
 ○見守り程度の状況であっても、その内容を記述する。



# 介護保険住宅改修 見積書兼内訳書

## 記入例

被保険者氏名: \_\_\_\_\_

住所: \_\_\_\_\_

施工業者名

所在地

電話番号・担当者名

印

※下記の様式は一例です。施工業者の独自様式で可ですが、必要事項が記入されていない場合には、差し替えをお願いします。

～留意点～

- ・工事見積書の宛名、住所(施工場所)等は、被保険者本人の宛名、住所を記載してください。
  - ・工事箇所(部屋名・部分等)ごとに、工事名称・内容(仕様)・単価・数量を最低限区分して記載してください。
  - ・材料費・施工費・諸経費を区分し、材工一式の表示は区分が困難な場合を除いて避けてください。
  - ・見積書の中に対象外工事が含まれる場合には、対象部分の面積・長さ等の数量を特定して抽出し対象金額を算定してください。
- (※解体費、撤去費や材・工に区分するのが困難な工事科目については、有意な方法で対象範囲を按分してください。)

住宅改修の種類 (※1)	写真等 番号	改修場所	改修部分	名称(※2)	商品名・規格・寸法等	介護保険対象部分			算出根拠
						数量	単価	金額	
(1)	①	トイレ	壁	材料費	L型木製手すりφ32×600×600	1.0	本	3,000	3,000
					エンドブラケット	2.0	個	1,500	3,000
				施工費	コーナーブラケット	1.0	個	1,500	1,500
						1.0	式	4,000	4,000
(1)	②	浴室	ドア枠	材料費	型手すりφ32×500	1.0	本	1,500	1,500
				施工費	エンドブラケット	2.0	個	1,500	3,000
						1.0	式	4,000	4,000
(4)	③	浴室	開き戸→折れ戸	材料費	折れ戸 ○○社△	1.0	セット	52,000	52,000
				施工費	既存扉解体・撤去 設置	1.0	式	17,000	17,000
						1.0	式	12,000	12,000
				小計					101,000
				諸経費					16,000
				合計					117,000
				消費税					9,360
				総合計					126,360

(※1) 住宅改修の種類: (1) 手すりの取付け (2) 段差の解消 (3) 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 (4) 引き戸等への扉の取替え

(5) 洋式便器等への便器の取替え (6) その他住宅改修に付帯して必要となる改修

(※2) 名称: 材料費、施工費、諸経費等を分けて記載すること (諸経費は、小計と合計の間の諸経費欄にまとめて計上すること)

(※3) 記入する明細行が不足する場合は、行を挿入して使用してください。

## 《ユニットバスの助成対象経費について》

1. 部材ごとの構成単価がでており按分し積算できる場合は、その合計額が助成対象経費となります。（按分率：床・浴槽100%、壁50%、天井0%等）
2. 部材ごとの按分ができない場合は、総額の70%または40万のうち低い方の金額が助成対象経費となります。
3. 手すり、扉は別途対象経費として計上してください。
4. 上記対象経費にかかる消費税に関しては助成対象となります。

**※上記2の基準を使う場合は、浴室の改修が必要な理由が下記の①②両方に該当する必要があります。**

- ① すべりにくい床材への変更または床の段差解消
- ② 浴槽の段差解消

## 4. 図面に関する留意事項

- ① 利用者（被保険者）の動線や住宅の状況、改修の位置を確認するため、住宅全体の様子が分かる平面図をご用意ください。
- ② 段差解消の工事を行う場合、改修前後の高さを図面に記載するか、断面図等で改修前後の状態が確認できるものをご用意ください。

## 5. 住宅改修箇所の写真に関する留意事項

- ① 写真は、内側に日付の入ったものが必要です。日付機能がないカメラの場合は、撮影の日付を記入した黒板等を映り込ませて撮影してください。（写真の枠外や写真に直接日付を書き込んだものは受付ができません。）
- ② 住宅改修する箇所は、改修前後が比較できるように写真を撮影してください。（改修前後で、同方向から撮影した写真をご用意ください。）
- ③ 段差解消の場合は、改修前の段差の高さが確認できる写真が必要です。物差し等を用い、段差が分かるように撮影してください。



- ④ 改修箇所の全体が確認できる写真を撮影してください（例：床上げの場合は、床全面の写真等）。写真の撮影範囲が広範囲になる場合は、複数枚に分割して撮影してください。
- ⑤ 手すり・ステップ台・三角スロープ等は、取り付け工事を伴うことにより住宅改修の対象となりますが、その際、固定していることが分かるように撮影してください。
- ⑥ 上記のように、改修箇所全体が明確に確認できるように撮影してください。改修箇所が写真で確認できない場合等には、写真の撮り直しによる書類の差し替えが必要になりますのでご注意ください。



市営住宅にお住まいの場合は、「市営住宅模様替え許可証」  
 (鳥取市役所「建築住宅課」扱い)をご提出ください。

記入例  
 【借家の場合】

○年 ○月 ○日

住宅改修の承諾についてのお願い

(賃貸人)

住 所 鳥取市尚徳町 116番地

氏 名 砂丘 一郎 殿

(賃借人)

住 所 鳥取市富安2丁目138-4

氏 名 鳥取 太郎 (印)

私が賃借している下記(1)の住宅の住宅改修を、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」のとおり行いたいので、承諾願います。

記

(1)住宅	名称	○○マンション	
	所在地	鳥取市富安2丁目138-4	
(2)住宅改修の概要	個所・部位	玄関	手すり取付工事 1本
		廊下	手すり取付工事 1本
		トイレ	扉交換工事 片引き戸 1ヵ所

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、退居の際、原状回復を行うものとする。)

○年 ○月 ○日

(賃貸人)

住 所 鳥取市尚徳町 116番地

氏 名 砂丘 一郎 (印)

[注]

- 賃借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃貸人に2通提出してください。  
 賃貸人は、承諾する場合には本承諾書の点線から下の部分を記載し、1通を賃借人に返し、1通を保管してください。
- (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 承諾に当たっての確認事項等があれば、「(なお、)」の後に記載してください。

## 同意書

下記被保険者が介護保険法に規定する福祉用具の購入又は住宅改修を行うにあたり、被保険者から居宅介護（介護予防）福祉用具購入費又は住宅改修費の保険対象となる改修費用の介護保険法に定める自己負担分の請求及び受領を行い、当該の保険給付額については鳥取市から受領する受領委任払いにより取り扱うことに同意します。

鳥取市長 様

○年 ○月 ○日

被保険者氏名 鳥取 太郎 ⑩

事業所住所 鳥取市尚徳町116番地

事業者名称 〇〇工務店

代表者氏名 代表取締役 砂丘一郎 ⑩

様式第 22 号の 3 (第 12 条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完了届出書

フリガナ	<b>トットリ タロウ</b>	保険者番号		3	1	2	0	1	7			
被保険者氏名	<b>鳥取 太郎</b>	被保険者番号	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
		個人番号	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>0</b>
生年月日	明・大・ <b>昭</b> <b>14</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日生	性別	<b>男</b> ・女									
住所	〒 <b>680-0845</b> <b>鳥取市富安2丁目138-4</b>											
改修費用 (上限20万円)	<b>200,000</b> 円	着工日	○年○月○日									
		完成日	○年○月○日									
鳥取市長 様 上記のとおり住宅改修が完了しましたので届け出ます。 ○年○月○日 申請者 住所 <b>鳥取市富安2丁目138-4</b> 氏名 <b>鳥取 太郎</b> 電話番号 <b>0857-20-3452</b>												

注意 <完了届けの際に必要な添付書類>

- 1 領収書
- 2 工事費の内訳書
- 3 住宅改修完成後の状態を確認できる書類(工事箇所の写真(日付入り)等)
- 4 委任状(振込先と当該被保険者が異なる場合)

●居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する。(利用する場合は口座情報の記入不要) 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しも不要となります。 <input checked="" type="checkbox"/> 振込口座を指定する。											
口座振込 依頼欄	金融機関名	店舗名			種別	口座番号						
	○○ <b>銀行</b> 信用金庫 農協	○○ <b>本店</b> <b>支店</b> 出張所			1. 普通 2. 当座	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
	金融機関コード	店舗コード			フリガナ	<b>トットリ タロウ</b>						
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	口座名義人	<b>鳥取 太郎</b>			

保険者記入欄

受付日		添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 工事費の内訳書 <input type="checkbox"/> 住宅改修完成後の状態を確認できる書類(工事箇所の日付入り写真等) <input type="checkbox"/> 委任状(振込先と当該被保険者が異なる場合)
		備考	

## 委任状

受任者 住所 **鳥取市富安2丁目 138-4**

氏名 **鳥取 次郎** ⑩

介護保険住宅改修費 の受領に関する権限を上記の者に委任します。

○年 ○月 ○日

委任者 住所 **鳥取市富安2丁目 138-4**

氏名 **鳥取 太郎** ⑩

償還払い方式をご利用される場合で、  
被保険者本人以外の口座への振込みをご希望される場合は、  
この委任状をご提出ください。

## 8. 領収書に関する留意事項

- ① 領収書の宛名は、利用者（被保険者）の氏名にしてください。
- ② 領収書の金額は、原則、事前申請で承認された見積金額（工事内訳書）と同額である必要があります。  
※受領委任払いの場合は、利用者負担額と一致する必要があります。  
※対象外工事も含めて工事を行った場合は、対象外経費を含めていただいて差し支えありません。
- ③ 領収書の発行者の社名や印、領収日の記載がないもの、また、単に改修費を改修業者の口座に振り込んだことを証明した書面は領収書として受付できません。
- ④ 利用者（被保険者）が自分で材料を購入し、利用者（被保険者）または家族等によって住宅改修を行う場合は、材料費のみが支給対象になります。この場合の「領収書」は、材料の販売者が発行したものとなります。また、「工事見積書」として、使用する材料の内訳が必要です。詳しくは、長寿社会課までお問い合わせください。

(工事前)介護保険住宅改修費支給申請書の提出チェックシート

必要なもの	提出前に確認しましょう
<input type="checkbox"/> 介護保険住宅改修費支給申請書 または〃 【受領委任払用】	<input type="checkbox"/> 記入もれはありませんか <input type="checkbox"/> 押印もれはありませんか
<input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書 (ケアマネが作成)	<input type="checkbox"/> 記入もれはありませんか (要介護度、作成者、作成日等)
<input type="checkbox"/> 工事費見積書 (改修業者が作成)	<input type="checkbox"/> 工事箇所、内容、規模が明記されていますか <input type="checkbox"/> 材料費、施工費等は適切に区分されていますか
<input type="checkbox"/> 改修概要が分かる図面	<input type="checkbox"/> 理由書にそった住宅改修対象の工事になっていますか <input type="checkbox"/> 図面に動線が示されていますか
<input type="checkbox"/> 住宅改修前の写真	<input type="checkbox"/> 写真に日付(撮影日)が入っていますか <input type="checkbox"/> 改修内容がわかりますか(図示する、スケールをあてて撮影する等工夫してください)
<input type="checkbox"/> 住宅所有者の承諾書	※住宅の所有者が当該被保険者でない場合必要です(賃貸借契約がある場合とない場合とで、様式が異なります)
<input type="checkbox"/> 同意書	※受領委任払いの場合必要です
<input type="checkbox"/> 個人番号が分かるもの	※個人番号カード、通知カード等
<input type="checkbox"/> 申請者の身元確認書類	※個人番号カード、運転免許証、保険証等 (写真表示がない場合は2点必要)
<input type="checkbox"/> 代理権の確認書類	※登記事項証明書、委任状等

(工事後)住宅改修完了届の提出チェックシート

必要なもの	提出前に確認しましょう
<input type="checkbox"/> 介護保険住宅改修完了届出書	<input type="checkbox"/> 記入もれや押印もれ等はありませんか <input type="checkbox"/> 申請者押印は支給申請時と同じものですか
<input type="checkbox"/> 領収書	<input type="checkbox"/> 領収書は原本ですか(窓口で確認し「支給申請済」印を押した後に返却します) <input type="checkbox"/> 領収書宛名は申請者本人ですか <input type="checkbox"/> 領収日が確認できますか <input type="checkbox"/> 領収金額は正しいですか(申請者が支払った額。対象外の工事も含めて行った場合、対象外額を含めていただいても差し支えありません。)
<input type="checkbox"/> 工事費内訳書 (改修業者が作成)	<input type="checkbox"/> 改修内容は申請時と変わっていないですか <input type="checkbox"/> 工事内容と内訳書の数量は合っていますか
<input type="checkbox"/> 住宅改修後の写真	<input type="checkbox"/> 写真に日付(完了日以後のもの)が入っていますか <input type="checkbox"/> 改修状況がわかりますか
<input type="checkbox"/> 委任状	※償還払い方式をご利用される場合で、被保険者本人以外の口座への振込みを希望される場合必要です