

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給にかかる受領委任払い事前承認申請書

令和2年4月1日

青梅市長 殿

申請者 住 所 青梅市東青梅1-11-1

※被保険者本人の氏名・住所を記入してください。

氏 名 青梅市役所

電話番号 (22)1111

下記のとおり、関係書類を添えて介護保険住宅改修費の受領委任払いに関する事前承認を申請します。

フリガナ	オウメ タロウ		保険者番号	1 3 2 0 5 0								
被保険者氏名	青梅 太郎		被保険者番号	0	0	0	0	0	0	0	0	1
生年月日	明・大 昭 30年4月1日		性別	男		女						
住 所	〒198-8701 青梅市 東青梅1-11-1		電話番号	(22)1111								
住宅の所在地	青梅市 東青梅1-11-1											
住宅改修理由書作成事業者	所在地	青梅市東青梅1-11-1	※理由書を作成した事業者を記入してください									
	名称	青梅市役所	電話番号 (22)1111									
住宅改修施工事業者	所在地	青梅市東青梅1-11-1	※実際に工事を施行する事業者を記入してください									
	名称	青梅市役所	電話番号 (22)1111									
住宅の所有者	住 所	青梅市東青梅1-11-1	※住宅の所有者を記入してください。被保険者と所有者が異なる場合、承諾書が必要になります。									
	氏 名	青梅 二郎	電話番号									
過去における介護保険住宅改修費の受給	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (平成 年 月頃)											
今回の住宅改修の内容	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床または通路面材料の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え											
着工予定日	令和2年4月1日			完成予定日	令和2年4月1日							
改修工事費の見積額(総額)	150,000円			介護保険給付対象工事費	150,000円							

※ この申請書には、ケアマネジャー、住宅改修アドバイザー等が作成した住宅改修理由書、住宅改修を行おうとする箇所の図面および工事内訳書を添付してください。

※ 住宅改修の必要な要介護者等が住宅の所有者本人でない場合には、承諾書を添付してください。

市 使 用 欄	受領委任払い契約締結の有無		添 付 書 類	住宅改修理由書		受 付 印
	青梅市介護保険料滞納の有無			図 面		
	過去における介護保険住宅改修費受給の有無			工 事 内 訳 書		
	支給済金額 ()			承 諾 書		

住宅改修が必要な理由書P1

<基本情報>

利用者	被保険者番号	000000001	年齢	70歳	生年月日	昭和26年4月1日	性別	■男 □女
	被保険者氏名	青梅 太郎	要介護認定(該当に○)		要支援	1・2	要介護	経過的・1・2・③・4・5
	住所	青梅市東青梅1丁目11番地の1						

作成者	現地確認日	令和2年4月1日	作成日	令和2年4月1日
	所属事業所	青梅市役所		
	資格	福祉住環境コーディネーター2級		
	氏名	青梅 花子		
	連絡先	0428-22-1111		

保険者	確認日		評価欄	※入院中の方は受領委任払いの事前申請ができません。
	氏名			

<総合的状況>

利用者の身体状況	介護状況	住宅改修により、利用者は日常生活をどう変えたいか	福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定		
				改修前	改修後
平成30年3月に自宅の廊下にて転倒し、入院。右大腿骨頸部骨折。平成30年4月1日退院予定。現在、屋内歩行はゆっくりだが、伝い歩きが可能。屋外移動は車いすを介助により使用。 ※御利用者さまの身体状態や使用している福祉用具、病名などを記入してください。	長男夫婦と同居だが、長男夫婦が就労しているため、日中は独居。夜間ポータブルトイレを使用する予定。入浴は週2回デイサービスの利用時に入浴をする予定。 ※現在の介護状況もしくは今後の介護の予定についてを記入してください。	入浴が好きな方だが、現在自宅ではシャワー浴のみ。週2回のデイサービスだけでなく自宅でも毎日入浴できるようになりたいので、住宅改修を行い、できる限り毎日入浴したい。また、通所時の送り出しも含めて外出時の介護負担を軽減し、外出の機会を増やしていきたい。夜間はポータブルトイレを使用する予定だが、排せつの自立を目標として、住宅改修を行うことにより、安心、安全にトイレを利用したい。 ※御利用者さまの希望とその希望を元に住宅改修を行うことによってどのような生活を送りたいかを記入してください。	●車いす	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			●特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			●床ずれ防止用品	<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"/>
			●移動リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			●腰掛便座	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			●特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			●入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			●簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			●その他		
			・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

住宅改修が必要な理由書P2

<P1の「総合的状況」を踏まえて

※生活動作ごとに現在の困っている状況を具体的に記入してください。

な困難な状況③改修目的と改

※改修をおこなうことにより、生活動作がどのように改善するかを具体的に記入してください。

①改善をしようとしている生活動作	②具体的な困難な状況を記入してください (…なので…で困っている)	③改修目的・期待効果をチェックした上で、改修のコメント(…することで…が改善できる)を記入してください	④改修項目(改修箇所)
<p>排泄</p> <ul style="list-style-type: none"> ■トイレへの移動 ■トイレ出入 (扉の開閉含む) ■便座からの立ち座り (移乗を含む) ■衣服の着脱 ■排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/>後始末 <input type="checkbox"/>その他() 	<p>居室からトイレまでの移動につかまるところがなく、介助歩行若しくは見守りで移動している。 立座りの際に、紙巻器を支えにして立座り動作を行っているため、不安定。 トイレ出入りの際に、つかまるところがないため、ドア開閉時にふらつきがある。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■できなかったことをできるようにする ■転倒防止、安全確保 ■動作の容易性の確保 ■利用者の精神的負担や不安の軽減 ■介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/>その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ■手すりの設置 (廊下) (トイレ) (脱衣室、浴室) (玄関) () <input type="checkbox"/>段差の解消 () () ()
<p>入浴</p> <ul style="list-style-type: none"> ■浴室までの移動 ■衣服の着脱 ■浴室の出入(扉の開閉含む) ■浴室内での移動 (立ち座りを含む) ■浴槽の出入 ■洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) ■浴槽内での姿勢保持 <input type="checkbox"/>その他() 	<p>浴室までの移動は、ダイニングのテーブルにつかまりながら行っている。 衣服の着脱は椅子に座りながら行っているが、立ち上がりの際に机を支えにして立ちあがっている。 浴室の出入時、つかまるものがないため、折れ戸の開閉時にふらつきがある。 浴槽またぎの際、つかまるところがないため、現在シャワー浴のみ。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■できなかったことをできるようにする ■転倒防止、安全確保 ■動作の容易性の確保 ■利用者の精神的負担や不安の軽減 ■介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/>その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ■引き戸等への扉の取替え () () () <input type="checkbox"/>便器の取替え () ()
<p>外出</p> <ul style="list-style-type: none"> ■出入口までの屋内移動 ■上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/>車いす等、装具の着脱 <input type="checkbox"/>履物の着脱 <input type="checkbox"/>出入口の出入 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/>玄関から敷地外までの屋外移動 <input type="checkbox"/>その他() 	<p>玄関までの移動は、つかまるところがなく、介助歩行若しくは見守りで移動している。 上がりかまちの段差が300mmある。 つかまるところがないため、下駄箱につかまって昇降しているが、下駄箱が固定されていないので、不安定。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■できなかったことをできるようにする ■転倒防止、安全確保 ■動作の容易性の確保 ■利用者の精神的負担や不安の軽減 ■介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/>その他() 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>滑り防止等のための床材の変更 () () () <input type="checkbox"/>その他 () ()
<p>その他の動作(行為)</p>		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/>転倒防止、安全確保 <input type="checkbox"/>動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/>利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/>介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/>その他() 	<ul style="list-style-type: none"> () () ()

令和2年4月1日

住宅改修の承諾書

※住宅所有者と被保険者が異なる場合のみ御提出ください。

(住宅所有者)

住所 青梅市東青梅1-11-1

氏名 青梅 二郎

私は、私が所有する下記表示の住宅に、次のとおり住宅改修を行うことを承諾します。

記

住宅改修を行う者の住所および氏名 (被保険者)	住所	青梅市東青梅1-11-1	
	氏名	青梅 太郎	
住宅改修する住宅	所在地	青梅市東青梅1-11-1	
	名称	青梅市役所	
住宅改修の概要	個所・部位	内容	
	廊下、トイレ 脱衣室、浴室 玄関	手すりの設置	

※マンション名などを記入してください。個人の住宅の場合は、記入は不要です。

