　　　年　　月　　日

介護保険住宅改修費支給申請書類チェックリスト（事前申請用）

事業所（センター）名　　　　　　　　　　　　担当者名

被保険者番号　　　　　　　　　　被保険者氏名

現在の所在　□在宅　　□入院中　　□施設入所中　（在宅予定日　　月　　日）

**事前申請提出書類**

* **介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書**
* 住宅の所有者の氏名が記入されているか。被保険者でない場合、住宅改修の承諾書を添付しているか。
* 改修工事の内容が、「住宅改修が必要な理由書」の内容（２枚目の④）と整合しているか。**（自宅で自立した生活を続けるために必要な改修と分かる内容であること）**
* 被保険者氏名と申請者氏名が一致しているか。
* 振込み口座の名義人が被保険者と異なる場合、同意欄に被保険者の記名があるか。
* 改修費用見積りが20万円を超えている場合、20万円と記入されているか。
* 住宅改修が必要な理由書
* 申請回数が２回目以上の場合、前回までの工事費用が20万円を超えていないか。
* １枚目の〈総合的状況〉と、２枚目の内容の整合がとれているか。
* ２枚目の②、③について、改修項目ごとに漏れなく記載されているか。
* 「福祉用具の現状の利用状況と改修後の想定」に含まれる品目（手すり、スロープ）は、住宅改修で設置されたものを含みません。
* ケアプラン（暫定プラン含む）
* 居宅介護サービス計画書または介護予防サービス・支援計画表の添付があるか。
* 計画書の中に住宅改修が記載されているか。
* **計画に関する同意の署名・捺印がある計画書をご提出ください。**
* 住宅改修以外のサービス未利用のためケアプランの添付なし
* 住宅改修内訳書（見積書）
* 住宅改修対象外の工事が含まれる場合、対象工事が見分け易くなっているか。
* 業者名とその連絡先が記載されているか。（問い合わせ時に必要であるため）
* 見積書で代える場合、原本の写しをご提出ください。**（見積書の宛名は被保険者とする）**
* 着工前写真
* 写真内に撮影日が入っているか。
* 住宅改修が必要な理由書の内容（2枚目の④）と整合がとれているか。
* **日付入り機能のないカメラでの撮影時は、日付を記入した黒板等を含めて撮影してください。画像を加工して日付を入れたものを添付した場合は申請を受理できません。**

○完成後の状態が分かる資料（図面等）

* 着工前写真と整合がとれているか。