

○中間市居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費の支給の申請に関する要綱  
平成18年3月31日告示第31号

改正

平成24年3月30日告示第42号

平成27年12月28日告示第175号

平成28年3月31日告示第53号

中間市居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費の支給の申請等に関する要綱  
(趣旨)

第1条 この要綱は、介護保険法施行規則（平成11年厚生省令第36号。以下「施行規則」という。）第75条に規定する居宅介護住宅改修費及び施行規則第94条に規定する介護予防住宅改修費の支給の申請並びにこれらの取扱いについて、他の法令等に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(事前申請)

第2条 施行規則第75条第1項又は第94条第1項の規定によりあらかじめ申請書又は書類を提出するときは、次に掲げる様式により行うものとする。

- (1) 介護保険住宅改修支給申請（改修前）（別記第1号様式。以下この条において「申請書」という。）
- (2) 住宅改修が必要な理由書（別記第2号様式。次項において「理由書」という。）
- (3) 見積書（別記第3号様式）
- (4) 住宅改修に伴う工事予定写真（別記第4号様式）

2 市長は、当該被保険者に対して居宅介護サービス計画又は介護予防サービス計画（以下この項において「居宅サービス計画等」という。）が作成されている場合であって、居宅サービス計画等の記載内容により申請書及び理由書に記載すべき事実を確認することができるときは、当該事実の記載を省略させることができる。

3 市長は、第1項各号に掲げるもののほか、介護保険法（平成9年法律第123号。以下「法」という。）第45条第2項又は第57条第2項の規定による審査に必要と認める書類の提出又は提示を求めることができる。

4 第1項に規定する申請書若しくは書類又は前項に規定する書類の提出又は提示は、提出代行者により行うことができる。

(事後申請)

第3条 施行規則第75条第1項又は第94条第1項の規定により住宅改修が完了した後に書類等を提出するときは、次に掲げる様式により行うものとする。この場合において、施行規則第75条第1項第6号又は第94条第1項第6号の住宅改修に要した費用に係る領収証は、任意の様式によることができる。

- (1) 介護保険住宅改修費支給申請（改修後）（別記第5号様式）
- (2) 内訳書（別記第6号様式）
- (3) 住宅改修に伴う工事写真（別記第7号様式）

2 市長は、前項各号に掲げるもののほか、法第45条第2項又は第57条第2項の規定による審査に必要と認める書類の提出又は提示を求めることができる。

3 第1項各号に規定する書類等又は前項に規定する書類の提出又は提示は、提出代行者により行うことができる。

(所有者の承諾書)

第4条 施行規則第75条第3項又は第94条第3項の規定に該当する場合に添付する書類は、住宅改修の承諾についてのお願い（別記第8号様式）によるものとする。ただし、住宅の所有者が地方公共団体又は地方住宅供給公社である場合であって、当該地方公共団体又は地方住宅供給公社が承諾に係る独自の書面を有するときは、当該書面によることができる。

(決定通知)

第5条 市長は、第2条の規定による申請があったときは、法第45条第2項又は第57条第2項の規定による審査の上で許可又は不許可の決定を行い、書面により当該申請を行った者又は提出代行者に通知するものとする。

2 市長は、第3条に規定する申請（次条において「事後申請」という。）があったときは、法第45条第2項又は第57条第2項の規定による審査の上で支給又は不支給の決定を行い、書面により当該申請を行った者に通知するものとする。

(許可決定の取消し)

第6条 市長は、前条第1項の規定にかかわらず、次に掲げるときのほか、事後申請ができない特段の事情があると認めるときは、同項の許可を取り消すことができる。

(1) 正当な理由なく着工しないとき。

(2) 住宅改修が完了した後、法第200条第1項に規定する期間を経過したにもかかわらず、事後申請が行われないとき。

2 市長は、前項の規定により許可決定の取消しをしたときは、申請者及び提出代行者に通知するものとする。

(不正の手段による場合の取扱い)

第7条 市長は、偽りその他不正の手段により居宅介護住宅改修費又は介護予防住宅改修費の支給を受けた者がいるときは、法第22条の規定により、当該居宅介護住宅改修費又は介護予防住宅改修費の額の全部又は一部を徴収するものとする。

(その他)

第8条 この要綱に定めるもののほか、居宅介護住宅改修費及び介護予防住宅改修費の支給の申請等に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

この告示は、平成18年4月1日から施行する。

別記第1号様式（第2条関係）

別記第1号様式(第2条関係)

介護保険住宅改修支給申請(改修前)

中国市長 様

申請年月日 年 月 日

被保険者の情報	被保険者番号											個人番号										
	フリガナ											性別		生年月日	年	月	日					
	被保険者氏名																					
	住所	郵便番号																				
電話番号																						

提出代行者の情報	提出代行者の氏名											被保険者との関係						
	事業所の名称											事業所の種別						
	事業所の住所	郵便番号																
事業所の電話番号																		

住宅改修の情報	住宅改修の内容 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 床すのこ敷材付 <input type="checkbox"/> 昇降機設置 <input type="checkbox"/> 歩行の停止や転倒の危険を軽減する目的とした床又は階段面の材質の変更 <input type="checkbox"/> 目隠し戸等への取付の取替え <input type="checkbox"/> 戸或扉等への取付の取替え <input type="checkbox"/> その他住宅改修に付帯して必要となる住宅改修													
	住宅改修を行う業者名														
	着工予定日	年	月	日	完成予定日	年	月								
	住宅改修費見込み額														

別記第2号様式（第2条関係）

別記第2号様式（第2条関係）

住宅改修が必要な理由書（1）

<基本情報>

利用者	被保険者 利 番 号		年齢	性 別	生年月日	年 月 日	性別	口男 口女	作 成 日	現 地 確 認 日	年 月 日	年 月 日
	被保険者 氏 名		要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護			所 属 事 業 所				
	住 所				1・2	1・2・3・4・5				(作成者が介護支援 専門員でないとき)		
	氏 名							連 絡 先				

保 険 者	確認日	年 月 日	評 価 欄
	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 利用者等は日常生活 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	改修後
			●車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			●特殊寝台	<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"/>
			●懸掛便座	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>

別記第2号様式（第2条関係）

<（1）の「総合的状況」を踏まえて、①改善しようとしている生活動作②具体的な困難な状況③改修目的と改修の方針④改修項目を具体的に記入してください。>

活動	①改善しようとしている生活動作	②①の具体的な困難な状況（・・・なので・・・で困っている）を記入してください	③改修目的・期待効果をチェックした上で、改修の方針（・・・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）
排 池	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 <small>【扉の開閉を含む】</small> <input type="checkbox"/> 脱履からの立ち戻り【脱履を含む】 <input type="checkbox"/> 取柄の取脱 <input type="checkbox"/> 扉建物の取替有無 <input type="checkbox"/> 取替有 <input type="checkbox"/> その他【 】		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 取替の取付、取金の取付 <input type="checkbox"/> 取替の取替地の取付 <input type="checkbox"/> 取替者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介助者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他【 】	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )
入 浴	<input type="checkbox"/> 取替までの移動 <input type="checkbox"/> 取替の取脱 <input type="checkbox"/> 取替出入口の出入 <small>【扉の開閉を含む】</small> <input type="checkbox"/> 取替内での移動【立ち戻りを含む】 <input type="checkbox"/> 取替内での取替有無 <small>【取替、取替を含む】</small> <input type="checkbox"/> 取替の出入【立ち戻りを含む】 <input type="checkbox"/> 取替内での取替有無 <input type="checkbox"/> その他【 】		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 取替の取付、取金の取付 <input type="checkbox"/> 取替の取替地の取付 <input type="checkbox"/> 取替者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介助者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他【 】	<input type="checkbox"/> 取替の取替 ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え ( ) ( ) <input type="checkbox"/> 取替の取替え ( ) ( ) ( )
外 出	<input type="checkbox"/> 出入口までの室内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの取替 <input type="checkbox"/> 取替の手、取替の取脱 <input type="checkbox"/> 取替の取脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入【扉の開閉を含む】 <input type="checkbox"/> 出入口から歩道外までの室内移動 <input type="checkbox"/> その他【 】		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 取替の取付、取金の取付 <input type="checkbox"/> 取替の取替地の取付 <input type="checkbox"/> 取替者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介助者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他【 】	<input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 ( ) ( ) ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( ) ( )
そ の 他 の 活 動			<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 取替の取付、取金の取付 <input type="checkbox"/> 取替の取替地の取付 <input type="checkbox"/> 取替者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介助者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他【 】	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )



別記第4号様式（第2条関係）

別記第4号様式（第2条関係）

### 住宅改修に伴う工事予定写真

・対象者

被保険者氏名	フリガナ	被保険者番号																		
			生年月日	年	月	日生	(満 歳)													

箇所名 ( )

改修前



イメージ図



- ※改修箇所ごとに、改修前・イメージ図の写真を添付する。
- ※必ず同一位置より撮影したものを添付する。
- ※必ず写真の中に日付を入れ添付する。

別記第5号様式（第3条関係）

別記第5号様式(第3条関係) 介護保険住宅改修費支給申請(改修後)

中間市長 様

申請年月日 年 月 日

申請者の 住所	被保険者番号																		
	被保険者氏名																		

提出代行者の 情報	提出代行者の氏名				被保険者との関係			
	事務所の名称				事業所の種別			
	事業所の住所	郵便番号						
事業所の電話番号								

住宅改修の 情報	住宅改修を行った住宅の住所	郵便番号						
	着工日	年	月	日	完了日	年	月	日
	住宅改修費実績額							
	見積額から高増額で変更があつた場合、その理由							

振込口座の 情報	金融機関名			銀行	金融機関コード			
	金融機関支店名			本店	店舗コード			
	口座種別							
	口座番号							
	フリガナ							
	口座名義人							



別記第7号様式（第3条関係）

別記第7号様式（第3条関係）

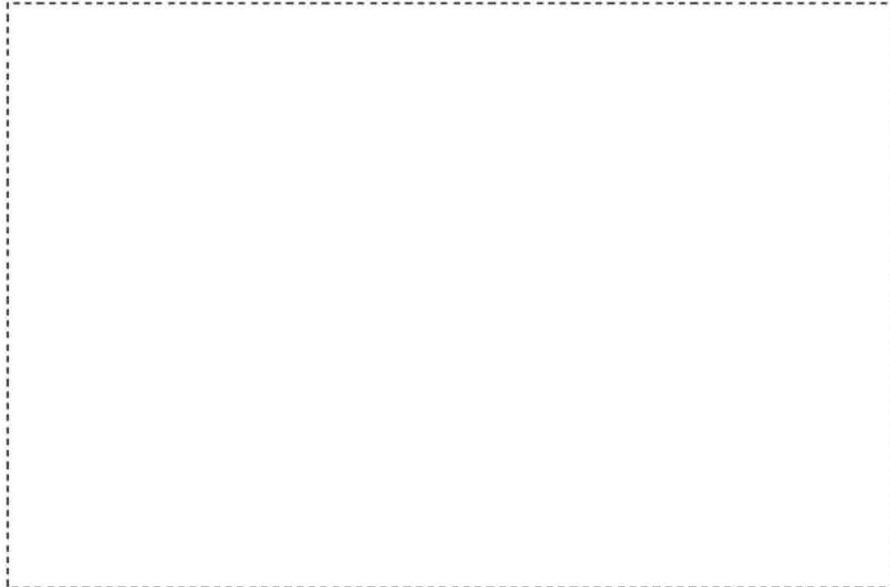
### 住宅改修に伴う工事写真

・対象者

被保険者氏名	フリガナ	被保険者番号																		
			生年月日	年	月	日生	歳													

箇所名（ ）

改  
修  
前



改  
修  
後



- ※改修箇所ごとに、改修前・改修後それぞれの写真を添付する。
- ※必ず同一位置より撮影したものを添付する。
- ※必ず写真の中に施工前後の日付を入れ添付する。

別記第8号様式（第4条関係）

別記第8号様式（第4条関係）

住宅改修の承諾についてのお願い

（賃貸人）

住 所

氏 名

（賃借人）

住 所

氏 名

私が賃借している下記の住宅の改修を、承諾願います。

記

・ 住 宅

名 称	
所 在 地	

・ 住宅改修の概要

個所・部位	
内 容	

※注意事項

・ 住宅改修に要する費用については、申請書類等審査の上、中間市から一部を給付しますが、借家人の転居等の場合における現状回復に要する費用は支給されませんので御注意ください。

承 諾 書

上記について、承諾します。

（なお、

）

（賃貸人）

住 所

氏 名

電話番号