# 住宅改修の手引き

(提出書類について)

2025年4月 町田市 いきいき生活部介護保険課

# ≪目次≫

1. 工事則の中請について	
(1) 必要書類のご案内兼チェックリスト(工事前)・・・・・・・・・・・・・	4
(2) 町田市住宅改修事前申請書(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	5
(3) 住宅改修が必要な理由書(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	6
(4) 見積書(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	9
(5) システムバス用見積書(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	10
(6) システムバス用振り分け表(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	11
(7) 改修前図面(見本)、改修後図面(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	12
(8) 写真貼付用紙(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	14
(9) カタログ(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	15
(10) 住宅改修承諾書(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	16
(11) 町田市住宅改修予防給付事業対象者確認表(予防給付チェック表)・・・・	17
(12) 利用者基本情報・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	18
(13) 町田市住宅改修事前申請取下書(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	20
(14)介護保険住宅改修工事内容変更届(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	21
2. 工事後の申請について	
(1) 必要書類のご案内兼チェックリスト(工事後)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	23
(2) 町田市住宅改修支給申請書(受領委任払い用)(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	24
(3) 町田市住宅改修支給申請書(償還払い用)(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	25
(4) 住宅改修の領収書について(見本)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	26
(5) 市長宛て請求書(介護保険住宅改修用)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	27
(6) 市長宛て請求書(市制度用)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	28
(7) 唐梅老(振込口座) 登録佐頓聿(目木)・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	29

# 1.工事前の申請について

申請書類の様式は、町田市のホームページからダウンロード出来ます。 トップページ > 医療・福祉 > 介護保険 > 介護保険申請書類一覧 > 住宅改修

# 【住宅改修 必要書類のご案内兼チェックリスト(工事前)】

事前申請をする際には、必ず下記の内容をすべて確認し、確認した項目の口にチェックした後、 申請書類に添付して市に提出してください。

			被俘	禄	者	番号	<u>1</u>		被保険者名
О	0	Ο							

	介護保険住宅改修・住宅設備改修給付	住宅改修予防給付								
	要介護1~5・要支援1、2	要介護認定非該当の対象者								
制	□ 町田市住宅改修事前申請書	□ 町田市住宅改修事前申請書								
度別書	□ メーカー作成の振分け書・見積書 ※住宅設備改修給付のシステムバスへの交換の場合のみ	ロ 予防給付チェック表								
類	※浴槽、天井、壁、床、扉などの基本仕様のわかる振分け表を添付すること。 ※見積書の相手方が被保険者本人であること。	□ 利用者基本情報								
	□ 住宅改修が必要な理由書									
	※必ずケアマネジャー等が作成すること ※身体状況と改修箇所の問題点が具体的に記載されていること。 ※全ての項目が記載されていること。									
	※改修の箇所ごとに商品名、品番、部材単価、数量が区分けされて記載 ※材料費と施工賃が区分けされて記載されていること。 ※見積書の相手方が被保険者本人であること。	<b>されていること。</b>								
	ロ 商品・部品のカタログのコピー									
	※商品・部品の定価が記載されていること。									
	□ 改修前の図面 ☆特に添付忘れが多いので必ず確認してください。									
共通書類	※既存手すりの情報(材質・径・長さ・高さ)、段差などの数値が記載されていること。									
書	□ 改修後の図面									
~~	※手すりの情報(材質・径・長さ・高さ)、段差改修後の数値など改修内	容が記載されていること。3								
	口 改修前の写真(日付入り)									
	※改修箇所の様子がわかること。 ※台紙に添付してあること。									
	□ 住宅改修必要書類のご案内兼チェックリスト(工事前) (本紙	<b>E</b> )								
	ロ アドバイザー提案書(住宅改修アドバイザー制度を利用した)	易合)								
	□ 所有者の住宅改修承諾書(賃貸借契約を結んでいる住宅の場	<u></u> 合)								
	※承諾書申請中の場合:[ / 提出予定] 申請内容の確認は先行して行いますが、 <u>事前審査完了のご連絡は承諾</u>	書提出後になります。								

# 町田市住宅改修事前申請書

受付印

町田市長 様

町田市		計書を属	明わて	本级部			介護住要支	保険の住 援1~20	東前中語 <b>宅改修を</b> の方は介記 の方は介記	利用され	る場合、 護予防住	宅改修に子	ニェックし
							てくだ	さい。					
申請:	 年月日	20×	·	E C	) 月	0		17_					
	申請の			ン介護保	険居宅介	`護住宅改	<b>火修(要</b>	介護)		町田市住宅	改修予防総	合付事業(非	該当)
(レデ	表を入れて		) 保険者		険介護予	防住宅改	<b>火修(要</b>	支援)		町田市住宅 被保険者		合付事業(設備	備改修)
		XXT		留5					1	拟体映石			
	0 0	O ×	$\times$	$\langle \times   \times  $	$\times$	×			住	改	太郎	3	
<b>.</b>	生年月日	必ず	負担割	合証を	確認して	:,		雙度				・ 非該当 2 3・4・	5)
申請者	住所	負担	してくだ 割合証 できなし	発行前	等の事情 は記入イ	情により ・要です	<u>J</u> 		必す	合限度基 ゲ本人もし さい。	準額を超 火は家族	える申請のに了承をい	場合は、 いただいて
		用者負担語 事前申請問		1	1		割	支給阻	良基準額	超過分に	ついて	旦 了承济	等み
		介護保険の				改修	履歴	口有止無		給付	制限	口有	
	<del> </del>	制度の住 <sup>写</sup> 覆歴の有知	<sub>無を必ず</sub>							見利	責り金額		
改		てください。	•					(税込	☆ず被 無をチ	(保険者記 エックして	<u>IIを確認し</u> ください。	て給付制	限の有円
修内	着工	予定年月	B $I$			了通知	が届き	次第工					
容	\*\-\-			] その			1.60.1.1	年	月		日頃予	,	, , <del>, , , , , , , , , , , , , , , , , </del>
	※中の番	音音が完了 いら2週間	する則 ほどかか	いります	_看工し 「。 <u>余裕</u>	た場合( をもった	る給付(	DXI家外の 多定日を記	となります <u>}入してく</u>	。巾の番 ださい。	<u> </u>	に不備の無	<u>い申請で</u>
	I	事内容						別紙」	必要書類の	の通り			
<b>%</b> f	代筆した!	場合								₽	家族	(	)
	代筆	者氏名		0	0 (	000	)	申	請者との関	関係 🗆		マジャースを接センタ	
<b>∠</b> ₩±		-	問い合: ださい。	わせ先に	になるた	:め、必	ず記入	してく			その他	(	)
	<b>書作成</b> で		200			7			 氏名				
所 在 地				番地〇	L			'		00			
	町田市行	设所介護	サービ	ス			事	 業所番 <sup>長</sup>	号も必ず記	込してく	ださい。		
事 業 所 名	事業所番	1		<   ×	××	× ×	××	×	000	(00	0) 0	000	
\ <b>*</b> /4100:													

※利用者負担割合は、必ず負担割合証を確認のうえ、ご記入ください。

2025/4/1

※新規認定申請中等により、利用者負担割合が不明の場合は、負担割合の記入は不要です。

※理由書作成者欄は、必ず事業所番号を含めた全ての項目をご記入ください。

# 住宅改修が必要な理由書

事業所名	町田市役	役所居宅介護支	接事業所		
担当名		00 00			
理由書作成日	20×× 年	00	Э	00	Ш
現地確認日	20×× 年	00	A	00	П

<基本情報>

									フリガナ				ジュウカイ タロウ	1 夕口	<del>ا</del>		
被保険者番号	市	0	× ••••••	× ×	×	×	× ×	極	被保険者 氏名				住改 太郎	太郎			
世界之里	)中鷍申	新規・区	区※ )	<ul><li>非該当</li></ul>	. (	総合事	業対象者					有効期間					
文/ 景/文	要支援(	1 · 2	)· 要介護	養 ( 1	<sup>(</sup> 2)	3 · 4	2	$20 \times \times$	<b>#</b>	日 00	В 00	≀	$20 \times \times$	サ	00 月	00	Ш
非经当书	7 持家	_	借家	≫	賃賃	う契約を結	んでいる1	賃貸契約を結んでいる住宅の場合、	4		在宅						
	※借家の場合	※借家の場合には所有者の住宅改修承諾書が必要です	3改修承諾書	書が必要です。	$\checkmark$	所有者の承諾書が必要です。	書が必要	です。	<u> </u>   公   決			入所・入院中					
家族構成	<b>6</b> 恵 🔲		7 同居	【 夫婦	<ul><li>その他</li></ul>	) 和	) )				(海	(退院・退所予定日	<b>□</b>	并	A	Е	(H
	住宅改修了	住宅改修アドバイザーの助言の有無	言の有無				住宅	住宅改修アドバイザー氏名	氏名			住宅改修了	住宅改修アドバイザーによる施工業者図面確認日	よる施工ၨ	業者図面確	二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二二	
有り		     	無し										年		A		Ш
- L																	

<総合的状況>

		身体状況			福祉用具の現在の利用状況と改修後の想定	利用状況と改修	後の想定
ur.	513	本年5月に廊下で転倒。右大腿は	冒頸部骨折の診断で入院・手術3	する。2ヶ月間の入院により下肢		改修前	改修後
	改修が必要な疾病	筋力低ト。曾折による可動域制限有。至内はゆっくりとすり足で移動。外出時、短距離は杖を使  用し、長距離になると車いすを使用している。	版有。至内はゆっくりとすり足です 「用している。	多動。外出時、短距離は전を使「	-車い車・	7	7
re Peri	□がん末期	糖尿病、高血圧の持病があり、月	月に1回通院。 動作に、		特殊寝台		
		介護状況	71420	はその他に記入してください。	·手すり	>	
介助者	なし なし	J 家族	ホヘウ菖の铝畄目 ) 神の衤 ☑	日用品の買い物は週末に別居の長女が行う	・スロープ		
立ち座り	□ つかまらないでできる	✓ 何かにつかまればできる	值√堤— □	二 全介助	- 歩行器		
移乗	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	□ 見守り等	值少堤—	二 全介助	・歩行補助つえ	>	>
座位保持	<b>○ 1</b>	□ 自分の手で支えればできる	るえてもらえればできる	□ できない	<ul><li>移動用リフト</li></ul>		
屋内歩行	□ つかまらないでできる	✓ 何かにつかまればできる	间~第一 □	□ できない	- 腰掛便座		
屋外歩行	○ ○ かまらないでできる	□ 何かにつかまればできる	值少堤一 🔼	□ できない	特殊尿器		
入浴	□ 自立 (介助なし)	□ 見守り等	记 一部介助	□ 全介助	· 入浴補助用具		>
排泄	□ 自立 (介助なし)	□ 見守り等	√ 一部介助	□ 全介助	- 簡易浴槽		
		住宅改修により日常生活をどう変	変えたいか		-その他		
移動時の転倒を予防	・移動時の転倒を予防することで一人でできることを増やし、妻の介護負担軽減を図りたい。	の介護負担軽減を図りたい。			· · · · · ·		
通所介護以外にも外 自宅での入浴が負担	・通所介護以外にも外出する機会を増やし、活動量の低下を防ぎたい。 ・自宅での入浴が負担なく、継続できる。	ぎたい。			·		
					<u> </u>		

	改修の目的及び効果	<ul><li>□ できなかったことをできるようにする</li><li>☑ 転倒防止等安全の確保</li><li>☑ 動作の容易性の確保</li><li>□ 利用者の精神的負担や不安の軽減</li></ul>	<ul><li>○ 介護者の負担の軽減</li><li>○ その他</li></ul>		<ul><li>○ できなかったことをできるようにする</li><li>✓ 転倒防止等安全の確保</li><li>✓ 転んののはかのな品</li></ul>		#I.03		□ できなかったことをできるようにする ▽ 転倒附 I 等安全の確保	<ul><li>型にのエンスエン語に 動作の容易性の確保</li><li>✓ 利用者の精神的負担や不安の軽減</li></ul>	□ 介護者の負担の軽減 □ その他			□ できなかったことをできるようにする ▽ 転倒防止等安全の確保	<ul><li>✓ 動作の容易性の確保</li><li>✓ 利田者の籍補的自由や不安の軽減</li></ul>	1,775 = 2,714   1,775 + 2,775 + 2,775 + 2	<u>`</u>	ができる。	・。 記入欄が足りない場合は「住宅改修が必要な理由書(別紙)」を使用ください。
	改修個所の状態	段差がある   支持物がない   滑りやすい   軽い・重い			段差がある 支持物がない	海が49 cv 軽い重い 軽い・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	をいっている。 フンタル中だが単体に合わない そのも		段差がある。ませいがい、またはいない。	ス347%/2.5c. 滑りやすい 軽い・重い	魚い・高い	」 レンタル中だが身体に合わない ] その他		段差がある 支持物がない	滑りやすいあい。	性い、描い 角い・過い 省い・十い		] <b>その他</b> 浴室扉が内開き。 シャワーチェアを置くと扉の 関門はスポキャい。	記入欄が足りない場
_	4 身体の問題点や介助の状況を具   体的に記載してください。 		ユー・(中分の 1 と) (1 と) (1 と) (2 と) (2 と) (3 と) (3 と) (4 と) (4 と) (5			・骨折による可動域制限で足があがり づらく、躓くことがある。上がり框の高さ は24cmあり、レンタル手すりを利用して で	、るが、段差が大きいため昇降に時間   ごがかかる。   □   □   □   □   □   □   □   □   □			寝室とリビングの間の廊下は、ゆっく しとすり足で壁を伝って移動している	が、筋力低下により、しっかりと加重でし、ある支持物がないと安定した移動が行っなっておいない。	以前廊下で転倒し、骨折したことによ し、移動の際の不安が大きい。				-開き戸の開閉時に体勢が前のめりに   こなり、バランスを崩して転倒することが   こまず		<u>&gt;</u>	
	具体的	✓ 身体的な理由により動作を行えない	<ul><li>✓ 介助者の負担が 大きい</li><li></li></ul>	□ その他	<ul><li> ✓ 身体的な理由により動作を行えない</li></ul>	□ 介助者の負担が		□ その街	✓ 身体的な理由により動	作を打えない	7		✓ その他	身体的な理由により動作を行った!		↑ 小野者の負担が カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カー・カ		その他	
^	改修内容	<ul><li>手摺の取付</li><li>段差の解消</li><li>床材の変更</li></ul>		1と「ii] 裕槽の取り替え 「く だ 点し・洗面台の取り替え		<ul><li>□ 床材の変更</li><li>□ 扉の取り替え</li></ul>	□ 和式便器の洋式化 ※・ ※・ ※・ ※・ ※・ ※・ ※・ ※	<ul><li>□ 浴槽の取り替え</li><li>□ 流し・洗面台の取り替え</li></ul>	手摺の取付	<ul><li>□ 段差の解消</li><li>□ 床材の変更</li></ul>	□ 扉の取り替え □	<ul><li>□ 和式便器の洋式化</li><li>□ 浴槽の取り替え</li></ul>	□ 流し・洗面台の取り替え	手摺の取付   にまるの派	□ 校定の併泊 □ 床材の変更	原の取り替え	□ 和式便器の洋式化		※改修個所には、見積書に対応する番号を記載してください。
<住宅改修の内容>	改修箇所		   1   1   1   1   1   1   1   1   1 	児慎書・施工図囲と       じ番号を附番してく       さい。		②踏み合設置(玄関)	Ř				③廊下手すり					④浴室折れ戸交換			  ※改修個所には、見積書

A	<b>→</b>		体的に記載してください。	安徳一回行の状態	収修の目的及び巡来	
T			I			
日本 図フ   恒ト   □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □		身体的な理由により動作を行えない		段差がある   支持物がない   海りやすい   ボー・ボー・ボー・ボー・ボー・ボー・ボー・ボー・ボー・ボー・ボー・ボー・ボー・ボ	<ul><li>できなかったことをできるようにする</li><li>転倒防止等安全の確保</li><li>■ 動作の容易性の確保</li><li>■ 回事の無神がもおかまかではは</li></ul>	
梅   A   A   A   A   A   A   A   A   A	***	・ 介助者の負担が 大きい	・立ち座りの際にペーパーホルダーに つかまっているが、加重ができず足に 負荷がかかり痛みが生じている。	控い・単い   向い・適い   歯い・大い   レンタル中だが身体に合わない		
	iえ の取り替え	そのも				
	7	身体的な理由により動 作を行えない			<ul><li>✓ できなかったことをできるようにする</li><li>■ 転倒防止等安全の確保</li><li>● 動体の容目性の確保</li></ul>	
	· *	介助者の負担が 大きい	・片足立位では体勢を保持できないため、支持物がないと一人で浴槽への出入りができない。 ・現在は妻の小助のもと浴槽の縁についまりないできなが、一方が一方のは一方のですが、一方にかった。			
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	iえ の取り替え	- その舌	一覧のインニーなる。	□ <b>その</b> 他 ]		
手摺の取付 手摺の取付 で 段差の解消	7	身体的な理由により動 作を行えない	1、07%7日光四年十年12、2、17、17日	<ul><li>収差がある</li><li>支持物がない</li><li>ゴニング・ボール・エー・</li></ul>	<ul><li>✓ できなかったことをできるようにする</li><li>■ 転倒防止等安全の確保</li><li>■ 転換のかき性のなる</li></ul>	
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	4000		・ prints さんがないのでした。 か上がらないため、またぎの高さが 70cmある浴槽をまたぐことができな 1、	Ayvatu   軽い・重い   低い・高い	■ 割1Fの4のIEの#R ■ 利用者の精神的負担や不安の軽減 区 介護者の負担の軽減	
	*:	はいることでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<ul><li>■ 11・大い</li><li>レンタル中だが身体に合わない</li><li>その他</li></ul>	- 1 よのも	
べん情の扱う官へ 流し・洗面台の取り替え	A   	40も				$\overline{}$
□ 手摺の取付 □ 段差の解消		身体的な理由により動 作を行えない		<ul><li></li></ul>	<ul><li>○ できなかったことをできるようにする</li><li>○ 転倒防止等安全の確保</li><li>○ 動作の容易性の確保</li></ul>	
		介助者の負担が 大きい		高い. 画い 南い. 画い 南い. 画い	All   A	
□ 和式便器の洋式化 □ 浴槽の取り替え	<del>ر</del> <del>د</del>	1 6		<ul><li>□ レンタル中だが身体に合わない</li><li>□ その他</li><li>□</li></ul>		
│ □ 流し・洗面台の取り替え	の取り替え			ل		

#### 【見積書】

氏名 介護 太郎 工事場所 町田市〇〇町〇〇丁目〇番〇

必ず申請者 (利用者) 本人名 (フルネーム) であること ※家族名では不可

¥ 650,000

(税込)

#### 見本

〒○○○ - ○○○○ ○○市○○町○○番地○ 株式会社 介護工務店 Iel ○○○ - ○○○ - ○○○○ 担当者:○○ ○○

工事の箇所	内容		数量	単位	単価(円)	金額(円)	備考
①玄関 手すり	木製 縦手すり Φ35 600mm		0.6	m	3,000	1,800	OO社製品 mokusei35 (定価6,000円/2m)
	エンドブラケット		2	個	2,000	4,000	○○社製品 end35 (定価2,000円/個)
	手すり取付費		1	定	4,000	4,000	
②玄関 踏み台	木製 踏み台 (幅700mm×奥行350mm×高る	±120mm)	1	台	23,000	23,000	自社製作品の為、カタログはありません。
	固定金具(ねじ4本)		2	セット	1,200	2,400	○○社製品 踏み台作成、嵩上げのための
	踏み台取付費		1	式	8,000	8,000	
							場合は、備考欄にその旨を記
廊下 手すり	木製 横手すり Φ35 1900mi	m	1.9	m	3,000	5,700	○○社製品 載すること。
	エンドブラケット		2	個	2,000	4,000	OO社製品 Veridoo (Xellia Z,OOOT)/ III/
	受プラケット		2	個	1,000	2,000	〇〇社製品 uke (定価1,000円/個)
	手すり取付費		1	定	8,000	8,000	
浴室 扉交換	折れ戸(幅850mm×高さ1800n	nm)	1	枚	18,500	18,500	○○社製品 oredo (定価18,500円/枚) サイズオーダー加工
	折れ戸取付費	/	1	定	12,000	12,000	
	既存扉撤去費	/ 貴は改修箇所、			3000	3,000	1,00 (5.0)
シトイレ 手すり	<ul><li>木製 L字手すり</li><li>ゆ35 600mm×600m</li><li>エンドブラケット</li></ul>	以上にかから <i>ね</i> 	<i>ـــــ</i>	() (L)	王恵すること		iokusei35 (定価6,000円/2m) end35 (定価2,000円/個)
	コーナーブラケット		1	個	3,000	3,000	OO社製品 corner35 (定価3,000円/個)
	補強板(幅100mm×厚20mm)		1.8	m	3,250	5,850	OO社製品 hokyou35 (定価6,500円/2m)
	手すり・補強板取付費		1	定	14,000	14,000	
		材料費は部材	ごと		ドブラケッ		
公安 エ刑エナハ	1					<u> </u>	
が治生 L坐手9り	樹脂 縦手すり Φ32 600m	補強板)に分	けて訂	己載する			OO社製品 jushi32 (定価22,000円/本)
浴室 L型手すり	樹脂 縦手すり Φ32 600m 手すり取付費	補強板)に分	けて訂	己載す			〇〇社製品 jushi32 (定価22,000円/本)
が治金 L空手9り	例	補強板)に分	けて訂	で で で で で で で で で で で で で で で で で で で		)00	○○社製品 jushi32 (定価22,000円/本)
	例	補強板)に分	けてiii	台		)00 )00	OO社製品 jushi32 (定価22,000円/本) OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円)
	新聞   秋子99   中32   000H    手すり取付費	補強板)に分			ること。	142,000	
	何時 減チ9 9 432 600川 手すり取付費 給湯器 16号 オート 浴槽 1100サイズ	補強板)に分	1 1 1	台台台	142,000 86,700 10,000	142,000 86,700 10,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円)
· 公槽交換	何	補強板)に分	1 1 1 1 1	台 台 台 村	142,000 86,700 10,000 17,000	142,000 86,700 10,000 17,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円) OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円) OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)
②浴槽交換 理由書、施工図	何	補強板)に分	1 1 1 1 1	台台台古五	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円) OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円) OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)  商品名・メーカー名・品番・部
②浴槽交換 理由書、施工図	制度 減子90 432 600川 手すり取付費	補強板)に分	1 1 1 1 1 1	台台台式式	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円) OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円) OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)
②浴槽交換 理由書、施工図	制度 減子99 432 600川 手すり取付費 総湯器 16号 オート 治槽 1100サイズ 面・写真にも 振ること。	補強板)に分	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	台台台坛坛坛坛	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000	142.000 86.700 10.000 17,000 20.000 32,000 45,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円) OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円) OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)  商品名・メーカー名・品番・部
②浴槽交換 理由書、施工図	制品 減子99 432 600川 手すり取付費	補強板)に分	1 1 1 1 1 1 1	台台台式式式式	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000 42,000	142.000 86.700 10.000 17.000 20.000 32.000 45.000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円) OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円) OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)  商品名・メーカー名・品番・部
2)治槽交換 理由書、施工図	制度 減子99 432 600川 手すり取付費 給湯器 16号 オート 浴槽 1100サイズ 面・写真にも 振ること。 給湯器交換工事 新規浴槽設置工事 シャワー水栓脱着工事	補強板)に分	1 1 1 1 1 1 1 1 1	台台台坛坛坛坛坛	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000 42,000 5,000	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000 42,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円) OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円) OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)  商品名・メーカー名・品番・部
②浴槽交換 理由書、施工図	御局 減子99 432 600川 手すり取付費  給湯器 16号 オート  治槽 1100サイズ  面・写真にも 振ること。  給湯器交換工事  新規浴槽設置工事  シャワー水栓脱着工事  廃材処分費	補強板)に分	1 1 1 1 1 1 1	台台台式式式式	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000 42,000 5,000	142.000 86.700 10.000 17.000 20.000 32.000 45.000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円)         OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円)         OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)         商品名・メーカー名・品番・部 材単価を明記すること。         工事一式とはせず、材料費、施工費(工
②浴槽交換 理由書、施工図	制度 減子99 432 600川 手すり取付費 給湯器 16号 オート 浴槽 1100サイズ 面・写真にも 振ること。 給湯器交換工事 新規浴槽設置工事 シャワー水栓脱着工事	補強板)に分	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	台台台式试试试试试	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000 42,000 5,000 15,000 20,000	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 45,000 42,000 5,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円)         OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円)         OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)         商品名・メーカー名・品番・部 材単価を明記すること。         工事一式とはせず、材料費、施工費(工賃)、諸経費などの内訳を記入すること。
②浴槽交換 理由書、施工図	御局 減子99 432 600川 手すり取付費  給湯器 16号 オート  治槽 1100サイズ  面・写真にも 振ること。  給湯器交換工事  新規浴槽設置工事  シャワー水栓脱着工事  廃材処分費		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	台台台式式式式式式式	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000 42,000 5,000 15,000 20,000	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 45,000 42,000 5,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円)         OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円)         OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)         商品名・メーカー名・品番・部 材単価を明記すること。         工事一式とはせず、材料費、施工費(工
②浴槽交換 理由書、施工図	制品 減子99 432 600川 手すり取付費	消費税を含む	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	台台台式式式式式式式	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000 42,000 5,000 15,000 20,000	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 45,000 42,000 5,000 15,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円)         OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円)         OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)         商品名・メーカー名・品番・部材単価を明記すること。         工事一式とはせず、材料費、施工費(工賃)、諸経費などの内訳を記入すること。         工事一式で記入されている場合は、見積
②浴槽交換 理由書、施工図	制品 減子99 432 600川 手すり取付費	消費税を含む	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	台台台式式式式式式式	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000 42,000 5,000 15,000 20,000	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 45,000 42,000 5,000 15,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円)         OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)         商品名・メーカー名・品番・部材単価を明記すること。         工事一式とはせず、材料費、施工費(工賃)、諸経費などの内訳を記入すること。         工事一式で記入されている場合は、見積書の再提出を依頼しますので、ご注意く
2)治槽交換 理由書、施工図	制度 減子99	消費税を含む	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	台台台式式式式式式式	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000 42,000 5,000 15,000 20,000	142,000 86,700 10,000 17,000 20,000 32,000 45,000 42,000 5,000 20,000	OO社製品 kyuutou-163 (定価142,000円)         OO社製品 yokusou/L11 (定価86,700円)         OO社製品 rimokon-101 (定価10,000円)         商品名・メーカー名・品番・部材単価を明記すること。         工事一式とはせず、材料費、施工費(工賃)、諸経費などの内訳を記入すること。         工事一式で記入されている場合は、見積書の再提出を依頼しますので、ご注意

#### システムバス用見積書

見積書内訳

見本

No.	工 事 項 目	仕 様 寸 法 等	数量	単位	単 価	金額	備考
	浴室改修工事						
	システムバス 本体	システムバス品番	1	セット	メーカー価格	施工業者の見積額	別紙詳細書
	既存浴室解体工事	メーカーの見積合計割	<b>∃</b> (≴i	ر م <del>ا</del> لا	7		
	既存浴槽 •釜撤去費	人 / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	R (1)	(1)/X /			
	産 廃 処 理 • 運 搬 費						
	養生費						
	給水工事						
	給湯工事						
	排水工事	先い場と浴槽下部は別々に		=			
	土間コンクリート打ち						
	木工事						
	システムバス組立施工費						
	電気工事	給湯器・リモコン・照明	など	別々に計	·上		
	リモコン						
	給湯器						
	給湯器設置工事						
	ガス工事						
	手すり取付費						
	諸経費	と台所は別々に計上					

・メーカーの振分け表(浴室、天井、壁、床、扉など)の基本仕様のわかるものを添付すること。・振分け表と内訳が対応しているメーカー作成の見積書を添付すること。

<sup>※</sup>システムバスに含まれない給湯器やリモコンなどは必ず品番などを明記し、金額の表記があるカタログを 添付すること。

# システムバス用振り分け表

見本

#### 介護保険申請用振り分け金額

20××年OO月OO日

株式会社 〇〇〇〇〇

お客様名 : 介護 太郎 様

必ずメーカー作成であること

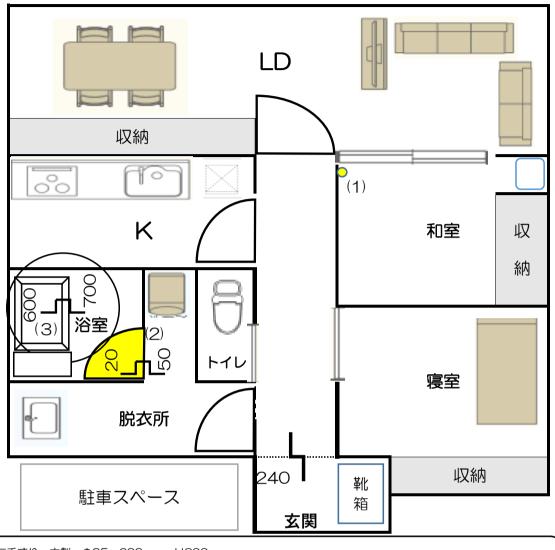
	プラン品番	標準希望小売価格		見積合計金額
		<基本仕様>	<オプション>	
	浴槽			
	手すり			
	床			
内	ドア			
訳	壁			
٥/١	天井			
	器具			
	その他			

#### 【システムバス申請時必要な書類】

- ①メーカー作成の見積書
- ②メーカー作成のシステムバス用振り分け表
- ③メーカー作成の図面
- ④施工業者作成の見積書
- ⑤施工業者作成の図面(施工前・施工後)
- ⑥浴槽の内側・外側にメジャーを当てた写真
- ⑦浴室の出入口にメジャーを当てた写真

#### 改修前図面(見本)

#### 【被保険者氏名】



(1)既存手すり 木製 Φ35 600mm H800mm

(2)浴室開き戸 (幅850mm×H1800mm)

(3)浴槽 縁高700mm 深さ600mm

#### 必要事項

【手すり】:既存手すりがあるときは図面に記載すること。手すりの材質、太さ、長さ、高さを記載すること。

【扉】:現況の扉の種別、寸法を記載すること。

【浴槽交換】:現況の浴槽の深さ、洗い場からのまたぎの高さを記載すること。

【流し・洗面台】:現況の流しの脚部に扉や棚があることが明示されていること。床から作業面までの高さを

記載すること。

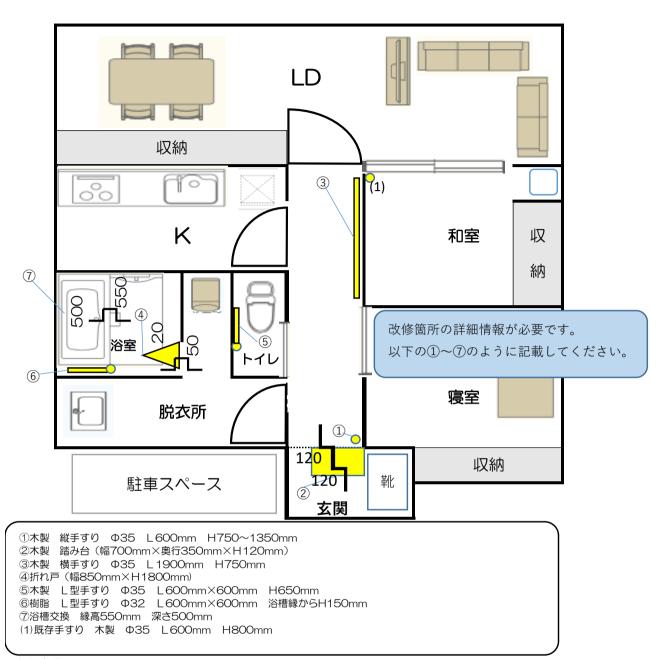
【便器】:現況の便器の種別(和式であること)、サイズを記載すること。

【床材】:現況の床材、その場所の大きさ(面積)を記載すること。

【段差】: 段差のどちら側が高いのか、片段差なのかまたぎ段差なのか記載すること。

#### 改修後図面(見本)

#### 【被保険者氏名】



#### 必要事項

【手すり】: 材質、太さ、長さ、高さを記載すること。

【扉】: 改修後の扉の種別、寸法を記載すること。

【浴槽交換】:改修後の浴槽の深さ、洗い場からのまたぎの高さを記載すること。

◇システムバスの場合は、カタログと浴室の平面図・立面図を添付すること。

【流し・洗面台】:改修後の流しの脚部に扉や棚がないこと及び、床から作業面までの高さを記載すること。

【便器】:便器の種別(洋式であること)、サイズを記載すること。

【床材】: 改修後の床材、その場所の大きさ(面積)を記載すること。

【段差】:段差の解消方法の記載(例「スロープの設置」)。改修後の段差を記載すること(例「Omm」)。

◇スロープ:スロープの高さ、幅、奥行き、勾配を記載すること。

◇嵩上げ、嵩下げ工事: 改修箇所、高さ、面積を記載。段差の高さが工事前後でどのように変化するか明記すること。

※平面図で分かりづらい工事(スロープや複雑な段差改修など)は立面図も添付すること。

#### 写真貼付用紙

見本

被保険者氏名			被保険者番号								
介護 太郎			0	0	X	X	X	X	X	X	×
番号			撮影方向								
3	廊下	廊下側より、居間方向									

この用紙はあくまで「一例」です。

各事業所で作成した書式でご提出していただくことも可能です。

写真は、現場確認に代わるもので、審査を行う上で重要なものです。 以下の点について、ご注意ください。

#### 【提出時にご注意いただくこと】

・写真はカラーで、大きく、鮮明に撮影すること。

※手ぶれやピントがあっていない・露出不足で暗すぎるなどで改修箇所の状況が判断できない場合は、 撮り直しをお願いすることがあります。

• 写真撮影日を明記すること。 (撮影日がないと受付できません)

※日付機能が付いていないカメラを使用する場合、黒板や紙などに日付を記入し、写真に写し込んだものをご提出ください。

• 各写真に図面の番号及び場所を記入すること。

※図面、見積書、写真にそれぞれ統一した番号、改修場所(トイレ、浴槽など)を記載、対応がわかるようにしてください。

- 写真は台紙などに添付して提出すること。
- ・改修前後の写真は、同じ位置・角度から撮影すること。
- 改修箇所と改修内容が確認できるように、撮影の構図に注意すること。

※遠すぎて判別できない、近すぎて改修箇所がわからないといったことがないようにお願いします。

- (例) 踏み台は固定金具が確認できるように撮影してください。
- (例) L字受ブラケットなどの個数が確認できるように撮影してください。
- ・改修前と改修後の変化がわかるように写真を撮影すること。

(例) 段差の解消を含む場合には、段差部分を写真で確認できるように、メジャーを当て、数値がわかるようにしてください。

(例) 浴槽の交換の場合は、浴槽のふたをとり深さがわかるように撮影すること。浴槽のまたぎ、深さがわかるよう、メジャーを当てて撮影すること。

※上記の留意点以外の内容についても、工事内容に関して市から確認させていただく場合があります。

改修前

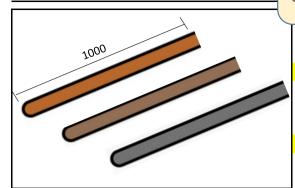
改

### カタログ(見本)

丸型 棒手すり (○○社製)

手すりについては、見積書に部材の名称、メーカー名、型番、 定価を記載することで、カタログの添付を省略しても構わな い。

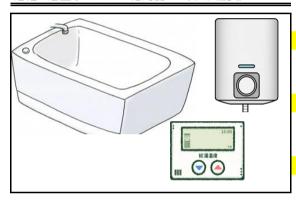
手すり以外は、必ずカタログを添付すること。



サイズ	品番	材質	定価
35	mokusei35	木製	3,000円/m
32	mokusei32	木製	2,600円/m

色 ブラウン ダークブラウン グレー

#### 浴槽&浴室リモコン&給湯器 (〇〇社製)

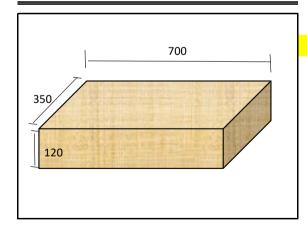


	品名	品番	定価
✓	浴槽	yokusou/L11	142,000円

	品名	品番	定価		
✓	給湯器	kyuutou-163	86,700円		

	品名	品番	定価
<b>✓</b>	浴室リモコン	rimokon-101	10,000円

#### 踏み台 (〇〇社製)



	サイズ	品番	材質	定価
/	700×350×120	fumidai	木製	23,000円
	800×350×120	fumidai 2	木製	25,000円
	900×350×120	fumidai3	木製	27,000円

踏み台作成などによりカタログがない場合は、踏み台単体の図面を添付すること。

- ・商品、部材の仕様、寸法及び定価が掲載されていること。
- ・マーカーなどで該当の部材がわかるように目印をつけること。

見本

#### 住宅改修承諾書

(建物所有者) 住所 OO市OO町O丁目O番地O号 (建物所有者) 氏名 OO OO 印

私は、私の所有する下記の住宅に、<u>利用者名</u>が住宅改修を行うことを承諾いたします。

記

住宅改修を行う住宅の所在地

町田市〇〇町〇〇番地

住宅改修箇所及び改修内容

#### 浴槽の交換、手すりの取付け

以上

住宅改修ご希望の利用者が、賃貸借契約を結んでいる住宅にお住まいの場合、所有者の承諾書が必要です。

- ※確認した結果、住宅改修承諾書が不要な場合は、不要になった理由がわかるものを添付して ください。窓口や電話で確認した場合、相手先名を控えてください。
- (例) 部屋は借りているが、浴槽は個人所有のため承諾不要 ○○管理会社 ××様確認
- (例) オーナーである家族が住宅改修を承諾済み

※本承諾書は参考例であり、所定の承諾用紙がある場合にはそちらをご提出ください。

# 町田市住宅改修予防給付事業対象者確認表

(予防給付チェック表)

★住宅改修予防給付の申請を行う場合は、<u>必ずこの確認表と「利用者基本情報」を</u>
<u>添付してください。</u>

#### 質問項目の回答にあたって

- 1. 回答の際は深く考えずに、主観に基づき回答してください。
- 2. 期間を定めていない質問項目については、現在の状況について回答してください。
- 3. 習慣を問う質問項目については、頻度も含めて、ご自身の判断に基づき回答してください。

**記入日:** 年 月

No.	質問項目	回答欄		
1	椅子に座った状態から何もつかまらず立ち上がっていますか	はい	いいえ	
2	階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか	はい	いいえ	
3	15分位続けて歩いていますか	はい	いいえ	
4	転倒に対する不安は大きいですか	はい	いいえ	
5	この1年間に転んだことがありますか	はい	いいえ	
6	家族や友人の相談にのっていますか	はい	いいえ	
7	日用品の買物をしていますか	はい	いいえ	
8	預貯金の出し入れをしていますか	はい	いいえ	
9	友人の家を訪ねていますか	はい	いいえ	
10	バスや電車で1人で外出していますか	はい	いいえ	
11	6ヶ月で2~3kg以上の体重減少がありましたか	はい	いいえ	
12	体重と身長を記入してBMIの計算をしてください 例: 152cm → 1.52i	m		
	体重( <b>kg</b> ) ÷身長( <b>m</b> ) ÷身長( <b>m</b> )=BMI(	)		
	BMIは18.5未満ですか	はい	いいえ	
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	はい	いいえ	
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	はい	いいえ	
15	口の渇きが気になりますか	はい	いいえ	
16	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	はい	いいえ	
17	週に1回以上は外出していますか	はい	いいえ	
18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあると言われますか	はい	いいえ	
19	自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていますか	はい	いいえ	
20	今日が何月何日かわからない時がありますか	はい	いいえ	

<u>※予防給付チェック表は認定調査のチェック表とは異なるものですのでご注意ください。</u>

#### 利用者基本情報

#### 作成担当者:

#### 《基本情報》

相談 日		年 月	<b>B</b> (	)		来所		舌				
						その他	(		)	再	来(前 /	)
本人の現況	在宅・人	、院又は入	か中 (					)				
フリカ゛ナ						男・女	ľ	м•т•	S f	王 月	日生(	) 歳
本人氏名						,,				, ,3		, ,,,,,
住 所								Tel Fax			( )	
日常生活	障害高齢	者の日常	生活自立原	变	自立・	J1• c	J 2 • A	1 • A	2 · B	1 • B2 •	·C1 • C2	
自立度	認知症高	齢者の日	常生活自	立度	自立・	I • II a	a • II b	o•Ⅲa•Ⅲb•Ⅳ•M				
	非該当・	要支1•	要支2・	要介1・	要介2・	• 要介3	• 要介	4•要2	<b>1</b> 5			
	有効期限	]: 年	月日~	年 月	$\Box$	(前回の:	介護度		)			
認定情報	基本チェ	:ックリス	トの記入網	結果:事	業対象者	きの該当	あり・	事業対象	象者の認	対なし		
	基本チェ	ックリス	トの記入し	⊟:								
障害等認定	身障(	身障( )、療育( )、精神( )、難病( )、・・・( )										
本人の 住居環境	自宅・借	自宅・借家・一戸建て・集合住宅・自室の有無( )階、住宅改修の有無										
経済状況	国民年金	• 厚生年	金•障害	年金・生活	舌保護							
来 所 者 (相 談 者)									家族構成	戊	◎=本人、○=女 ●■=死亡、☆= 主介護者に「主 副介護者に「副 (同居家族は〇	性、ロ=男性 キーパーソン 」 で囲む)
住 所				続柄				1				
連絡先				MOUTES								
	氏名	続柄		住所	• 連絡	先		<b>=</b> #				
								家族 構成				
緊急連絡先												
									家族関係	系等の状況		

## 利用者基本情報

《介護予防に関	引する事項》				
今までの生活					
		1日の生活・すごした	ī	趣印	未・楽しみ・特技
現在の生活状況(ど	0488				
んな暮らしを送っているか)	時間	本人	介護者・家族		
(100)					
				友》	人・地域との関係
《現病歴・既往歴	と経過》(新し	いものから書く・現在 -	の状況に関連する	ものは必ず書	<b> </b> <)
		医療機関・	医師名		

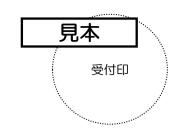
年月日	病名	医療機関・医師名 (主治医・意見作成者)	経過	治療中の場合は内容			
			Tel	治療中			
年 月 日				経観中			
				その他			
			Tel	治療中			
年 月 日				経観中			
				その他			
			Tel	治療中			
年 月 日				経観中			
				その他			
			Tel	治療中			
年 月 日				経観中			
				その他			

#### 《現在利用しているサービス》

公的サービス	非公的サービス

地域包括支援センターが行う事業の実施に当たり、利用者の状況	?を把握する必要があるときは、	要介護認定・要支援認定に係る
調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、及び主治医意見	書と同様に、利用者基本情報、	アセスメントシートを、居宅介
護支援事業者、居宅サービス事業者、介護保険施設、主治医その他	本事業の実施に必要な範囲で関	係する者に提示することに同意
します。		

年	三月	氏名	E



#### 町田市住宅改修事前申請取下書

町田市長様

OOOO年 O月 O日付けで提出いたしました下記の町田市住宅改修事前申請を取り下げいたします。

町田市住宅改修事前申請書で申請した種類と同様のものに チェックをしてください。

	取下申請の種類										宅介護住宅改成 港名院住宅部			田市住宅改修予防給付事業田市住宅設備改修給付事業
								川語	支木	火刀	医了例住七以1	<b>多</b>		四时住七鼓闸以修和划争来 :者氏名
	被保険者番号												1次1未映	19以6
申請者	0	O	0	×	×	×	×	×	×	×			介護	太郎
		₹ 000-000												
住所   町田市〇〇町〇〇番地									番	也				
												電話番	号 000 (0000) 000	
<理 由>														
					(1	例)	利	用	者だ	八水	院し、退院	の目途	がたたフ	ないため。
		<b>%</b> f			場合				0	<b>)</b>	00	申請者と	<b>レ</b> との関係 🗆	家族 ( <b>長男</b> ) ケアマネジャー又は 高齢者支援センター職員
														その他(
	< <u> </u>	理由	書作	<u>F成</u>	<u>者</u> 机	<b> </b>  >								
1	所 在 地 〒 〇〇〇一〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇〇								_		〇番地〇		氏名	0 00
j	事 町田市役所介護サービ 業 所 名						きサ	· <b>-</b>	ビス		電話番	号 D (0000) 0000		

事前申請後、市から改修工事許可の連絡があってから、 何らかの理由で工事自体を行わなくなった場合、こちらの書類の提出が必要です。 なお、申請書は返却いたしません。 見本

年 月 日

#### 介護保険住宅改修工事内容変更届

#### 町田市長 様

「改修内容の変更は、原則として認められません。」

※施工上必要となった部材の種類及び数量の変更について認めるものであり、工事内容の変更 を認めるものではありません。また、見積金額が申請時より増える変更は、原則として認められません。

工事内容の変更が発生した場合、支給申請時にこちらの書式を添付してください。 また必ず事前に介護保険課にご連絡ください。

先日、貴市に提出した「町田市住宅改修事前申請」の内容に、軽微な変更が生じましたので、下記の とおり報告いたします。

記

#### 1. 申請者(被保険者)情報

被	保	険	耄	Í	番		믕	0	0	0	×	×	×	×	×	×	×
申訁	青 者	(被	保質	者	)	氏	名					介護	太郎				

#### 2. 変更内容・理由

見積書に記載した番号を記入し、変更内容・理由には「変更内容、変更理由」を具体的に記入してください。

1CCV16												
見積書番号	変更内容・理由											
5	á初、壁の強度が不十分であると判断し、補強板を計上しておりました。補強板がなくこも、壁の安全性を担保しつつ設置することが可能であったため、補強板を減らしましま。											
3.添付書	部材、数量などを反映した見積書 (工事費内訳書)を添付すること。 変更内容が図面又は書面に記載され、 写真で確認できること。											

#### 4.変更内容の連絡及び説明日

**V** 

変更後の見積書

4

上記内容について、申請者(被保険者)に説明及び町田市いきいき生活部介護保険課に連絡しました。 申請者(被保険者)への説明日 ××年××月××日 説明者 OO OO 介護保険課への連絡日 ××年××月××日 連絡者 OO OO

変更後の施工後図面

# 2.工事後の申請について

申請書類の様式は、町田市のホームページからダウンロード出来ます。 トップページ > 医療・福祉 > 介護保険 > 介護保険申請書類一覧 > 住宅改修

#### ◇ 工事後の申請についての留意事項

- 改修後写真について
- 1 写真には、撮影の日付を入れるとともに、カラーで提出してください。
  - ※撮影日がないと受付できませんのでご注意ください。
  - ※日付機能のないカメラの場合には、黒板や紙などに日付を記入して写真に写し込んでください。
- 2 改修前後の写真は、同じ位置・角度から撮影してください。
- 3 改修前後の写真を並べて台紙などに貼付(又は印刷)し、改修状況がわかるようにしてください。 (スナップ写真をそのまま提出しないこと)
- 4 各写真に図面の番号及び場所を記入してください。
- 5 段差の解消(浴槽交換を含む)は、写真で確認できるようメジャーを当て、数値がわかるようにしてください。
- 6 踏み台は固定金具が確認できるよう撮影してください。
- 7 <u>改修箇所と改修内容が確認できるよう、撮影の構図にご注意ください</u> (特にL字受ブラケットなど 個数が確認できない場合には再提出となります)。
  - ※遠すぎて判別できない、近すぎて改修箇所がわからないといったことがないようにお願いします (必要に応じて遠近の写真を複数枚提出してください)。
- 8 その他、手ぶれ、ピントがあっていない、露出不足で暗すぎるなどで改修箇所の状況が判別できない場合は、撮り直しをお願いすることがあります。
  - ※写真は、現場確認に代わるもので、事後審査を行う上で重要なものです。審査を円滑に行うためにもご協力をお願いします。

#### 【設備給付】

- ・ 浴槽の交換の場合は、浴槽のふたをとり深さがわかるように撮影すること。
- ・ 浴槽のまたぎ、深さがわかるよう、メジャーを当てて撮影すること。
- ※ 上記の留意点以外の内容についても、工事内容に関して市から確認させていただく場合があります。

# 【住宅改修 必要書類のご案内兼チェックリスト(工事後)】

支給申請をする際には、必ず下記の内容をすべて確認し、確認した項目の口にチェックした後、申請書類に添付して市に提出してください。

被保険者番号							<u> </u>		被保険者名
0	0	0							

		介護保険住宅改修	住宅設備改修給付	予防給付								
		要介護1~5	・要支援1、2	要介護認定非該当の対象者								
制		町田市住宅改修費支給申請	書 (受領委任または償還払い様式)	□ 町田市住宅改修費支給申請書								
度別		※受任者欄に必要事項が記載され	れていること。	(受領委任または償還払い様式)								
書類		市長宛て請求書	□ 市長宛て請求書	□ 市長宛て請求書								
類		(介護保険用)	(市制度用)	(市制度用)								
		※領収年月日が記載されているこ ※施工業者の社判又は代表者印か ※領収金額が非課税額を超えた場										
	(受領委任払いの場合) ※領収金額が、見積金額(税込合計金額)から公費支給額を差し引いた金額であること(コピー可)。											
	(1	(償還払いの場合) ※領収金額が、見積金額(税込合計金額)と同額であること。 ※原本であること(コピー不可)。										
	口 改修後の写真(日付入り)											
共通書類		<ul><li>※改修箇所の様子がわかること。</li><li>※使用した部材が写真の中で確認できること。</li><li>※事前申請時の「改修後図面」及び「見積書」と整合した内容であること。</li><li>※台紙に添付してあること。</li></ul>										
~~		住宅改修必要書類のご案内兼	チェックリスト(工事後) (本紙)									
		債権者登録依頼書(又は債権者	皆情報変更登録依頼書)									
			i長宛て請求書と同じ印影であること。									
	-	□ 登録済(債権者登録依頼書の提										
	[_	E事後の部材が事前申請時と昇										
□ 介護保険住宅改修工事内容変更届   □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □												
		□ 改修後の見積書 ※改修後の部材・数量を反映した □ 改修後の図面 ※変更内容が図面又は書面に記載	- 見積書が添付されていること。 ばされ、写真で確認できる書式に変更をし	<b></b> てください。								
		★変更は、部材の種類・数量の変更を認めるものではありません。	変更のみ(補強板・ブラケットの数の変更)	など)認めるものであり、工事内容の変								

※住宅改修必要書類(工事後)を町田市へ提出する前に、まずはケアマネジャーに確認をしてください。



第3号様式 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修支給申請書(受領委任用)

#### こすると消えるペンは使用できません。



#### 町田市住宅改修費支給申請書(受領委任払い用)

町田市長 様

• 改修内容

		いて給付を受 <b>請書を提出す</b>	<u>けたいので</u> 、下記 を下	のとおり申請 記に記載する		Eします。				
	大じてくださ	in a circuly		該当する改作	多の種類にチ	ェックを	してください	<mark>)°</mark>		
申請	請年月日	20××		0 🗈					印鑑と同じも	
(1)	申請の種類		介護保険居宅介護				市住宅改修	(シャチハタ		
(0)	iを入れてくだ ·	Ш	介護保険介護予防	方住宅改修			市住宅設備改	以修約 ( ) ( ) ( )	. 37	
		被保険者番	号 			被保険	首氏名	$\overline{}$	<del>-</del>	
	000	$\times \times \times$	$\times \times \times \times$		介護	太郎		(※二)	I)	
申	生年月日		0 月 0 日	O 月 O 日     要介護度 (着エ日時点)     非該当 ・ 要支援 要介護 (1)・ 2 領収				日が基準日となりま 負担割合証を確認し	ं व	
請者	請 住所 町田市 〇〇町〇〇番地 してください。									
							000	70.50		
	利	川用者負担割	合(領収日時点	着工日 20×2			20××	≠ ○ 月 ○ 日		
				—————————————————————————————————————			20××	年 〇 月 〇	∃	
			1割		領収[		20××	年 〇 月 〇	⋾	
	改修内容	及び箇所		申請	金額		隻保険 📉	市制度	-	
給	<ul><li>□ 手すりの</li><li>□ 段差の</li></ul>		見積額 1,000,0		OOO 🖪	(市記入欄) 記2	) <b>人不要</b>			
付 内	<ul><li>□ 床材の変</li><li>□ 扉の取替</li></ul>		対象額			200,0	OOC #	100,000		
容	□ 便器のII □ 浴槽のII		支給額			180,0		90,000		
	□ 流し・ 洗面台 <i>0</i>		利用者負担額	730,0	OO 🖽	(市記入欄 <b>記</b> 2	) <u>入不要</u>	D 7 13 to 1 = 7 + 1 1 =	7 7 7	
	住所		0000-00					完了通知に記載して金額を記入してくた		
	111/1	00市(	〇〇町〇〇番地					※金額に変更があっ		
受 任	施工業者名	㈱介護	<b>美工務店</b>					工事内容変更届・3 積書を提出し、変見 で記載してください	更後の金額	
者	代表者名	00 (	00				`			
	電話	000	(0000) 00	000						
		なく <u>事業所の</u> ください。	D情報を					2021/12/1	5	

※利用者負担割合は、必ず負担割合証を確認のうえ、利用者負担額領収日時点のものをご記入ください。 また、事前申請時から負担割合の変更が生じた場合は、新しい負担割合及び金額をご記入ください。

# 見本

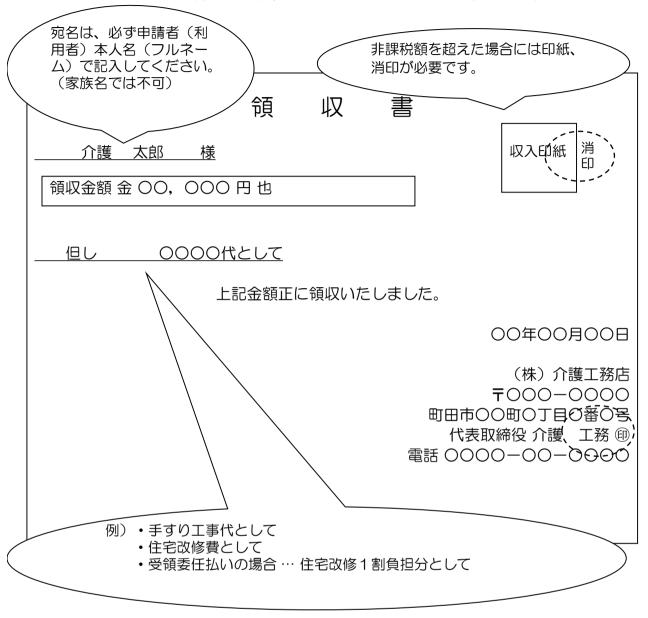
#### こすると消えるペンは使用できません。

受付印

#### 町田市住宅改修費支給申請書(償還払い用)

即用市長	- 様									
	に支給申請書をいてください。	E提出するE	V 100 C	ずる改修の種類	類にチェッ	クをして	ください。			
申	請年月日	20××	年 〇月	- O B						
	申請の種類	Þ	介護保険居宅介	<b>養住宅改修</b>	<del></del>		日市住宅改(	修予防給付事	業	
(レ#	点を入れてくださ		介護保険介護予	坊住宅改修				備改修給付事	業	
		被保険者番	i号 			被保险	美者氏名			
	000	$\times  \times  \times$	$\times \times \times \times$		介護	太郎				
申	中     生年月日 OOOO 年 O 月 O 日 要介護度 (着工日時点) 要介護 (1・2・3・4・5)       市     〒 〇〇〇一〇〇〇 町田市 〇〇町〇〇番地									
										まります。 確認して、 則合を記入
者	€IIF	n 老 色 切 虫		i)	電話		22		ださい。	
	והע			0	着工	:8	20×>	<del>/</del> 年 O	月〇日	
		1	1割		完成	<del>≿</del> ⊟	20×>	く 年 O	月〇日	
	施工業者名				領収		20×>	く 年 O	月〇日	
	改修内容及	び箇所		ž額	介	護保険		 i制度		
	□ 手すりの耳	収り付け	■●	見積額 1,000,00			関)		$\overline{}$	
給	□ 段差の解消	肖	化模员	1,000,0	00 🖪	<u>12</u>	入不要			
付内	□ 床材の変 □ 扉の取替え	-	対象額			200	,000	⊞ 100,	OOO 🖰	
容	口便器の取替		支給額			180	,000	<b>∄</b> 90,0	000 🖪	
	<ul><li>□ 浴槽の取替</li><li>□ 流し・</li></ul>	当ん				(市記入棚	<b>II</b> )			
	□ 洗面台の耳	収替え	利用者負担額	730,00	OO 🗏	記	入不要			
	— .		求及び受領に関す の <b>受取人が異なる</b>				 請者)のE	□をお <mark>∥ 金額</mark>	通知に記載を記入して	ください。
委		20××	年 〇	月 00	В			工事 積書	内容変更届を提出し、	あった場合は、 ・変更後の見 変更後の金額
任	<受任者>								載してくだる	
	住所 🗄	町田市〇〇	○町○○番地							
横 氏名 介護 次郎										
申請者との関係 ( 弟 ) 委任者(申請者) <b>介護 太郎</b> ( 意 )										
 <工事 <u>/</u> /	$\Box$	·						20/	/12/15	l
• 目 • 初 <b>総</b> • 改 <b>写</b>	け金の受取人な なる場合に記	入。	別用者)と は	(書 (町田市長郊の借りします。)		早出してく	′ださい		ノてください	
※ 申請者(利用者)本人の場合は記入不要。 は」に口座情報等を記入し、提出してください。 ※										
	と、事前申請時か	ら負担割合の	の変更が生じた場合			– – .	-	١.		

# 住宅改修の領収書について(見本)



※領収書の領収日が利用者負担割合の基準日となります。領収日の記入漏れが無いようご注意ください。

#### (受領委任払いの場合)

領収金額が、見積額から公費支給額を差し引いた金額であること(コピー可)。 (償還払いの場合)

領収金額が、見積額と同額であること。

原本であること(コピー不可)。

## 請求書

金額	百	+	万	Ŧ	百	+	円

但し 年 月 日付け支給申請の介護保険住宅改修給付費 として、上記の金額を請求いたします。

年 月 日

住 所

氏 名

電話番号

町田市長 様

命	令 番	:号	
侣	令	日	
支	払	日	
備		考	

2025/4/1

記入例(	介護保険用)
------	--------

記入例は切り取らずに、ご提出ください。

請求書

(介護保険用)

年月日は 記入しないでください。

金額 | ¥ | 1 |

1 8 0

0

0 0

但し

年 月 日付け支給申請の介護保 消せるペンは使用できません。

として、上記の金額を請求いたします。

消せるペンは使用できません。 訂正印の使用はできません。訂正が必要な場合は、新しく作成し直してくだ さい。



住 所 町田市〇〇町〇丁目〇番〇子

氏名 介護 太郎

市役所記入欄です。記入不要です。

申請者(利用者)本人の

住所、氏名、電話番号が必要になります。

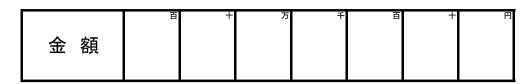
償還払いで利用者以外の方が給付金を受け取る場合は、受任者の情報が必要になります。

佔	令 番	号		
佔	令	日		
支	払	日		
備		考		

2025/4/

(市制度用)

# 請求書



但し 年 月 日付け支給申請の町田市住宅改修予防給付事業・住宅設備改修給付事業費として、上記の金額を請求いたします。

年 月 日

住 所

氏 名

電話番号

町田市長 様

命	令 番	号	
命	令	П	
支	払	日	
備		考	

2025/4/1

<b>【記入例</b> (市制度用)	記入例は切り取らずに、ご提出ください。							
		請求書						(市制度用)
年月日は								
記入しないでください。	百	+	万	千	百	+	円	
金額	¥	1	8	0	0	0	0	
但し 年 月 日付け支給申請の町田市住宅改修予防給付事業・住宅設								
備改修給付事業費として、	上記の金	額を請え	<b>ጰいたしま</b>	消せる	ペンは使	見用できる	ません。	
							せん。訂正	
	E A			場合は	<ul><li>(、新しく</li></ul>	作成し	直してくだ	さい。
,								
住所	町田市	F()()	りつて目	() 番()	子			
( 氏 名	介護	太郎					市役所記	
<b>電託来</b> 只		<b>\</b> \ \	.△-□□					
電話番号		)- <u>\</u> \						
申請者(利用者)本人の住所、氏名、電話番号が必要になります。								
償還払いで利用者以外の方が給付金を受け取る場合は、受任者の情報が必 日								
要になります。								
						考		

見本

#### 債権者(振込口座)登録依頼書

年 月 日 町田市長 様 消せるペン・シャチハタは使用できません。 記 入 要 不 印鑑ははっきりと、濃く押印してください。 口座名義人様の情報を 〒  $\bigcirc$  $\bigcirc$  $\bigcirc$  $\bigcirc$ ご記入ください。 住 所 町田市〇〇町〇丁目〇番〇号 法人名フリガナ 「請求書」と同じ方の ※事業者が受け取る場合は記入してください。 法人名 情報をご記入ください。 申請者等の個人が受け取る場合は記入不要です。 氏名フリガナ カイゴ 氏 名 介 護 次 郎 護 (代表者氏名) 生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 000-000-0000 電話番号 ○○年 FAX番号 000-000-0000 「請求書」の印鑑と同 じ印を押印してくださ 610

私が町田市から受ける支払金については、今後は下記の口座へお振り込み なお、本依頼書に記入した事項に関しては、町田市の財務会計システム(OA機器)に登録 することを承諾いたします。

振	金融機関名	町田	銀 信用金庫 信用組合 農 協		町田	本店
込	預金種別	普通・当座・貯蓄・(	) 口座番号	- 0 (	0/7/0/0	00
先	フリガナ		カイゴ	ジロウ		
	口座名義		介護	欠 剆	グ ゆうちょ銀行の 漢数字三文字に (例)〇一八支	<b>たります。</b>
(2 <del>)</del>	<del>**</del> /					

#### (注意)

- 1 個人商店の方は、屋号を法人名欄に、事業主名を氏名欄に記入してください。
- 2 個人の方は、法人名欄は記入しないでください。
- 3 法人の方は、社印と代表者印を、個人の方は請求書に使用する印を押してください。
- 4 法人の場合で、代理人(支店、営業所等の長)の届出をされている場合は、その所在地支店(営業所)名、役職名、氏名を記入し、使用する印を押してください。
- 5 生年月日欄は、個人の場合に記入してください。(法人の場合は、必要ありません。)
- 6 口座番号は右詰めで記入してください。
- 7 \*印欄は記入しないでください。

*担当部課名(電話番号)	記入不要	
* 担     当     課       係     長     課     長       記     入	* 会     計     課       係     審査係長     課長       不     要	