

介護保険において住宅改修費の支給対象となる住宅改修の種類

居宅介護住宅改修等の支給に係る住宅改修の種類は、次のとおりです。

(1)手すりの取り付け

廊下、便所、浴室、玄関等に転倒予防若しくは移動又は移乗動作に資することを目的として設置するものです。手すりの形状は、二段式、縦付け、横付け等適当なものとしします。なお、貸与告示第7項に掲げる「手すり」に該当するものは除きます。

※貸与告示第7項：介護保険法の実務（新日本法規）P160-44-3

(2)床段差の解消

居室、廊下、便所、浴室、玄関等の各室間の床の段差を解消するための住宅改修をいい、具体的には、敷居を低くする工事、スロープを設置する工事、浴室の床のかさ上げ等が想定されます。

ただし、貸与告示第8項に掲げる「スロープ」又は購入告示第3項第5号に掲げる「浴室内すのこ」を置くことによる段差の解消は除かれます。

また、昇降機、リフト、段差解消機等動力により床段差を解消する機器を設置する工事は除かれます。

※貸与告示第8項：介護保険法の実務（新日本法規）P160-44-4

※同第3項第5号：介護保険法の実務（新日本法規）P160-44-5

(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

居室においては畳敷きから板製床材、ビニル系床材等への変更、浴室においては床材の滑りにくいものへの変更、通路面においては滑りにくい舗装材への変更等が想定されます。

(4)引き戸等への扉の取替え

開き戸を引き戸、折戸、アコーディオカーテン等に取り替えるといった扉全体の取替えのほか、ドアノブの変更、戸車の設置等も含まれます。

ただし、引き戸等への扉の取替えあわせて自動ドアとした場合は、自動ドアの自動部分の設置はこれに含まれず、動力部分の費用相当額は、保険給付の対象となりません。

(5) 様式便所等への便器の取替え

和式便器を洋式便器に取り替える場合が一般的ですが、購入告示第1項に掲げる「腰掛便座」の設置は除かれます。

また、和式便器から、暖房便座、洗浄機能等が付加されている洋式便器への取替えは含まれますが、既に洋式便器である場合のこれらの機能等への付加は含まれません。

さらに、非水洗和式便器から水洗洋式便器又は簡易水洗洋式便器に取替える場合は、水洗化又は簡易水洗化の部分は含まれず、その費用相当額は、保険給付の対象となりません。

(6) その他(1)から(5)の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修

その他住宅改修告示第1号から第5号までに掲げる住宅改修に付帯して必要となる住宅改修としては、それぞれ以下のものが考えられます。

① 手すりの取付け

手すりの取り付けのための壁の下地補強

② 床段差の解消

浴室の床の段差解消（浴室の床のかさ上げ）に伴う給排水設備工事

③ 床又は通路面の材料の変更

床材の変更のため下地の補修や根太の補強又は通路面の材料の変更のための路盤の整備

④ 扉の取替え

扉の取替えに伴う壁又は柱の改修工事

⑤ 便器の取替え

便器の取替えに伴う給排水設備工事（水洗化又は簡易水洗化に係るものを除く。）、
便器の取替えに伴う床材の変更

1. 福祉用具購入

県の指定を受けた事業所のみ給付対象です。

- ・介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費支給申請書
（償還払い用と受領委任払い用があります）
- ・福祉用具購入理由書
- ・委任状（被保険者以外に振り込む場合）
- ・カタログの写し
- ・領収書（コピーを提出する場合は原本を確認させていただきます）

※金融機関名・支店名・種別・名義人氏名・口座番号はよくご確認ください

2. 住宅改修

事前に市と協議が必要です。

◎事前に提出する書類

- ・介護保険居宅介護（支援）住宅改修支給申請書
（償還払い用と受領委任払い用があります）
- ・住宅改修理由書
- ・見積書（業者の様式）
- ・工事内訳書（市の様式）
- ・平面図（工事予定箇所、居間・寝室等を記入）
- ・住宅所有者の承諾書（被保険者名義ではない場合）
- ・委任状（被保険者以外に振り込む場合）
- ・カタログの写し（既製品を使用する場合「例：手すり等」）
- ・写真（工事予定箇所を写真に記入）

工事前（撮影の月日を入れたもの）

※金融機関名・支店名・種別・名義人氏名・口座番号はよくご確認ください

◎工事完了後に提出する書類

- ・住宅改修完了報告書（市の様式）
- ・写真
中間（工事完成後には見えなくなる部分について）
工事後
- ・領収書（コピーを提出する場合は原本を確認させていただきます）

◎工事が変更になる場合は、関係書類を再度提出

介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書

フリガナ			保険者番号																
被保険者氏名			被保険者番号																
			個人番号																
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	性別	男・女													
住所	〒																		
	電話番号																		
住宅の所有者	本人との関係（ ）																		
改修の内容・ 箇所及び規模			業者名																
			着工日	年	月	日													
			完成日	年	月	日													
改修費用	円																		
<p>常陸大宮市長 様</p> <p>介護保険法施行規則第 75 条第 1 項・第 94 条第 1 項の規定に基づき、上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号</p> <p>氏名 印</p>																			

居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行	本店	種目	口 座 番 号					
	信用金庫	支店		1 普通預金 2 当座預金 3 その他					
	信用組合	出張所							
	農協	支所							
	金融機関コード	店舗コード							
	フリガナ								
	口座名義人								

住宅改修が必要な理由書

〈基本情報〉

利用者	被保険者番号									年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日	性別	男・女	作成者	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	被保険者氏名											要介護認定		要支援	要介護												
												1・2	経過的・1・2・3・4・5														
住所																											
資格	<small>(作成者が介護支援専門員でないとき)</small>																										
氏名																											
連絡先																											

保険者	確認日	年	月	日	評価欄										
	氏名														

〈総合的状況〉

		福祉用具の利用状況と住宅改修後の想定	
利用者の身体状況		改修前	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"/>
介護状況	◆ 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"/>
	◆ 腰掛便座	<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"/>
住宅改修により、 利用者は日常生活をどう変えたいか	◆ その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 〈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。

	①	②	③		④
活動	改善しようとしている生活動作	①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	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		改修項目(改修箇所)
排泄	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入り (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 便器からの立ち座り (移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排泄時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <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"/> 転倒等の防止・安全の確保 <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 ()		<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け () () () ()
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入り (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動 (立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での姿勢保持 (洗体・洗髪を含む) <input type="checkbox"/> 浴槽の出入り (立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 浴槽内での姿勢保持 <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"/> 転倒等の防止・安全の確保 <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 ()		<input type="checkbox"/> 段差の解消 () () () <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取り替え () ()
外出	<input type="checkbox"/> 出入口までの室内移動 <input type="checkbox"/> 上がりかまちの昇降 <input type="checkbox"/> 車いすから移乗 装具の着脱 <input type="checkbox"/> 履き物の着脱 <input type="checkbox"/> 出入口の出入り (扉の開閉を含む) <input type="checkbox"/> 出入口から敷地外 までの屋外移動 <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"/> 転倒等の防止・安全の確保 <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 ()		<input type="checkbox"/> 便器の取り替え () <input type="checkbox"/> 滑り防止等のための床材の変更 () ()
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"/> 転倒等の防止・安全の確保 <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 ()		<input type="checkbox"/> その他 () () ()

住宅の所有者の承諾書

介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請申請書添付書類
（介護保険法施行規則第 75 条第 2 項及び第 94 条第 2 項による）

該当住宅の所在地	
所有者名	

下記被保険者が申請を行なった、介護保険居宅介護（支援）住宅改修の
対象である、上記住宅の改修について承諾します。

年 月 日

所有者 住所
氏名 印

被保険者 住所
氏名 印

常陸大宮市長殿

委任状

私は, _____ を代理人と定め, 次の権限を委任する。

_____ 年 _____ 月 _____ 日申請した住宅改修費の受領に関すること。

被保険者の住所

氏名

①

代理人の住所

氏名

①

記載例

見積内訳書(介護保険住宅改修用)

作成日：
被保険者氏名：

施工業者名

住宅改修の種類	写真番号	改修場所	改修部分	名称	商品名・規格・寸法等	介護保険対象部分				算出根拠
						数量	単位	単価	金額	
1 ①		1階廊下	手すり	手すり	L型木製〇〇cm×〇〇cm	〇〇〇	cm	×××	×××	×××円/m
				取付器具	エンドブラケット	2	個	×××	×××	
				取付器具	コーナーブラケット	1	個	×××	×××	
				補強板	木製板	〇〇	m	×××	×××	カタログなし
5 ②		1階トイレ	便器	既存和式便器, 床撤去	撤去及び廃棄処分	1	式		×××	対象部分を計上 全体で〇〇〇〇円
				洋式便座	日本製 ABC-123	1		×××	×××	
			配管工事		給水管新設					対象外部分
			床	床材変更	すべり止め付き床	〇〇	m ²	×××	×××	
2 ③		玄関	上り框	木製玄関台	45W-000 1段高さ10cm	1	台	×××	×××	
				小計					×××	
				諸経費					×××	
				合計					×××	
				消費税					×××	
				総合計					×××	

(※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等 (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

住宅改修完了報告書

年 月 日

常陸大宮市長 様

申請者
(〒 -)

住 所

氏 名 印

電話番号

住宅の改修工事が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

フリガナ			保険者番号		0	8	2	2	5	5
被保険者氏名			被保険者番号							
生年月日	明・大・昭 年 月 日 生									
住 所	〒 常陸大宮市 電話番号									
着工日	年 月 日			完成日	年 月 日					
施工事業者名										
改修費用額	円									

添付書類

1. 領収書
2. 住宅改修工事施行後の写真