

住宅改修必要理由書兼承諾書

平成20年10月1日施行

被保険者番号		岡崎市
被保険者氏名		
被保険者住所	岡崎市	

身体状況	要介護度	要支援 () ・ 要介護 ()
	本人状況	在宅 ・ 入院 (入所) 中 (/ 退院 (退所))
	(心身の状況)	
改善を要する生活動作	(困難な状況)	
改修目的及び期待効果	(改修による効果等)	
改修項目	改修種別	改修箇所・内容
	<input type="checkbox"/> 手すりの設置	
	<input type="checkbox"/> 段差の解消	
	<input type="checkbox"/> 扉の取替え	
	<input type="checkbox"/> 便器の取替え	
	<input type="checkbox"/> 床材変更	
	<input type="checkbox"/> その他付帯工事	

※ 記入するスペースが足りない場合は、裏面余白に記入してください。

現地確認日	令和 年 月 日	理由書作成日	令和 年 月 日
作成者	所属事業所名称 事業所番号		
	氏名 (自署)		
	電話番号		
	介護支援専門員でない場合の資格		
	(地域包括支援センターの) 社会福祉士 ・ 主任ケアマネジャー ・ 保健師 福祉住環境コーディネーター () 級 (担当ケアマネ・包括がない場合のみ)		

※ 改修を行った住宅の所有者が当該被保険者でない場合、裏面の承諾書を記入してください。

承 諾 書

住宅改修必要理由書に記載された理由により、私の所有する住宅を改修することを承諾します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

※所有者本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

予備記入欄

記入事項	内容