

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 の 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
	☐ 手すりの設置	
	☐ 段差の解消	
	☐ 扉の取替え	
	☐ 便器の取替え	
	☐ 床材変更	
	☐ 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