|  |
| --- |
| 住宅改修支給申請チェック項目 |
| 1. 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書
 |
| □ | 申請者情報のすべての項目が間違いなく記載されている（申請者氏名、保険者番号、被保険者番号、生年月日、年齢、住所） |
| □ | 改修内容及び改修費用欄に事前申請時と同様の内容が記載されている |
| □ | 施工業者名、事業所番号、着工日、完成日が記載されている |
| □ | 申請者の署名がある（代理人による記入・印字の場合は押印が必要） |
| □ | 住宅改修費の受領の委託を受けた事業所の所在地、名称、代表者、電話番号が記載され、押印されている |
| □ | 口座振込依頼欄に振込先の口座情報が正しく記載されている |
| 1. 介護保険住宅改修費支給申請にあたっての委任状
 |
| □ | 申請者氏名等すべての項目が間違いなく記載されている |
| □ | 代理人情報がすべて記載されている |
| 1. 介護保険住宅改修完了確認書
 |
| □ | 撮影年月日が表示されている（黒板等に日付を入れて撮影する等） |
| □ | 改修箇所が写真にすべて収まっている（複数枚に分けても可） |
| □ | 写真で固定箇所が確認できる |
| □ | 段差解消の場合、メジャーをあてて撮影している |
| □ | 事前申請時の図面及び見積書と整合した内容である |
| 1. 請求書（内訳書）　※任意様式可
 |
| □ | 請求書の宛名は申請者氏名（フルネーム）で記載されている |
| □ | 日付、施工業者名、所在地が記載され押印されている |
| □ | 請求書及び内訳書の内容が事前申請時の見積書及び内訳書の内容と同じである |
| 1. 領収書
 |
| □ | 宛名が申請者氏名（フルネーム）で記載されている |
| □ | 領収日、領収金額が正しく記載されている |
| □ | 施工業者名、代表者名が記載されている |
| □ | ただし書きに、介護保険住宅改修の工事であることが明記されている |
| □ | 介護保険対象外の金額を含む場合は、その内容がわかるように明記されている |
|  |  |
|  |  |
|  |  |