

介護保険住宅改修における同意書

私は、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請において、例外申請者に該当しますので、下記事項に同意し、当該給付費の支給申請を行います。

| | | | |
|-------|--------------|----------|--------------------------|
| 被保険者名 | (署名) | 被保険者番号 | |
| (1) | 認定申請中の場合 | 申請日 | (年 月 日) |
| | 入院・入所中の場合 | 退院・退所予定日 | (年 月 日) |
| | 転居予定の場合 | 転居予定日 | (年 月 日) |
| (2) | 現在の住所 | | |
| | または、入院・入所施設名 | | |
| | 改修を行う住宅の所在地 | 浦安市 | |

《 例外申請者 》

将来的に支給対象者となる見込みがある下記の方に限り、例外的に、支給申請を受け付けます。

- 要介護認定申請中（区分変更申請含む）で認定結果待ちの方
- 入院（入所）中ではあるが、退院（退所）し自宅へ戻ることが決まっております、それまでに住宅改修を完了する必要がある方
- 浦安市への転居を予定しており、それまでに住宅改修を完了する必要がある方

《 同意事項 》

- ① 認定結果が「非該当」（自立）となった場合、退院（退所）できなかった場合、転居しなかった場合、工事内容に関わらず支給対象外（全額実費負担）となります。
- ② 住宅改修費の支給は、支給対象者となったこと（住民票の移動、退院・退所後、認定結果後）、及び居住の実態が確認できてからとなります。
- ③ 居住の実態を確認するため、現地調査を行う場合があります。

| | | | |
|------|-----|-----------------|-------------------------------|
| 市確認欄 | 確定日 | 年 月 日 | 要介護度 () |
|------|-----|-----------------|-------------------------------|