

住宅改修を必要と認める理由書（その1）

| | | | | | | |
|-----------------|----------------------------------|-----------|---------------------------------------|-------|----------|--------------|
| 被保険者 | 被保険者番号 | | | 記入年月日 | 令和 年 月 日 | |
| | フリガナ | | | | | |
| | 氏名 | | 生年月日 | | | 大・昭 年 月 日 |
| | 要介護状態区分 | | 要支援 1・2 / 要介護 経過的 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 | | | |
| | 認定有効期間 | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | |
| 記入者 | 氏名 | | | | | |
| | 職種 | | | | | |
| | 所属 | 所在地 | | | | |
| | | 名称 | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |
| 工種 (住宅改修の種類) | 該当に○ | 改修の種類 | 工事実施箇所（具体的に） | | | |
| | | 手すりの取り付け | | | | |
| | | 床段差の解消 | | | | |
| | | 床材の変更 | | | | |
| | | 扉の取替え | | | | |
| | | 便器の取替え | | | | |
| | | 前記に付帯する改修 | | | | |
| 工種 選定理由 | [申請者の身体状況や、改修による効果を具体的に記入してください] | | | | | |
| その他 特記事項 | | | | | | |

| | | | | |
|----|----|---|-----|---------|
| 課長 | 係長 | 係 | 審査者 | 事前審査確認欄 |
| | | | | |