

住宅改修適正化研修

介護保険住宅改修と
宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業
について

【手続き・書類編】

宮崎市介護保険課



申請手続きの手順について

◎介護保険

◎補助事業

申請手続きの手順

①改修内容の検討（対象者・ご家族・ケアマネジャー・施工業者等で検討）



②事前申請



③事前審査（必要に応じて現地調査あり）



④着工承諾通知



⑤着工・工事完成



⑥事後申請



⑦事後審査（必要に応じて現地調査あり）



⑧支給

申請書類について

◎介護保険

◎補助事業

事前申請（提出書類）

◎介護保険

- ①介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申出書
- ②住宅改修が必要な理由書
- ③見積書・カタログ
- ④図面（平面図・立面図）
- ⑤住宅改修施工前の写真（直近のもの）
- ⑥その他必要書類

所有者承諾書、自己負担の承諾書などがあり、必要に応じて提出をお願いします。



事後申請（提出書類）

◎介護保険

- ①介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修支給申請書
- ②介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修工事完成届
- ③委任状（受領委任払いの場合のみ）
- ④通帳の写し（償還払いの場合のみ）
- ⑤領収証
- ⑥住宅改修施工後の写真

【支給方法について】

●受領委任払い

申請者が対象工事費用の自己負担分のみを施工業者に支払い、完成書類提出後に支給金額を市から施工業者に支給します。

●償還払い

申請者が対象工事費用全額を施工業者に支払い、完成書類提出後に支給金額を市から申請者に支給します。

申請書類について

◎介護保険

◎補助事業

事前申請（提出書類）

◎補助事業

- ①補助金等交付申請書
- ②同意書兼誓約書（税資料閲覧用）
- ③相手方登録申出書
- ④介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申出書（介護保険と併用の場合のみ）
- ⑤住宅改修が必要な理由書
- ⑥見積書・カタログ
- ⑦図面（平面図・立面図）
- ⑧住宅改修施工前の写真（直近のもの）
- ⑨その他必要書類

介護保険と同じ書類

詳しくは
「住宅改修・福祉用具
の手引き」をご覧ください。



事後申請（提出書類）

◎補助事業

- ①補助事業実績報告書
- ②請求書
- ③工事請負契約書（写し）
- ④委任状（受領委任払いの場合のみ）
- ⑤通帳の写し（償還払いの場合のみ）
- ⑥領収証
- ⑦住宅改修施工後の写真

工事完成後30日以内に
提出をお願いします。

～住宅改修と併用の場合～

住宅改修の事後の申請書類と一緒に提出し
てください



各書類の内容について

詳しくは「住宅改修・福祉用具の手引き」をご参照ください。

全体的な注意点

- 正確に住所・氏名が記載されているかご確認ください
- 消せるボールペンは使用しないでください
- 申請書類は最新の様式をご利用ください
- 各書類は、対象者（ご家族）、ケアマネジャー、施工業者の3者による合意のうえ提出してください
- 記入誤り・記入漏れ等が無いか、ご確認ください

介護保険 事前申請書類

- ①住宅改修申出書
- ②理由書
- ③見積書・カタログ
- ④図面（平面図・立面図）
- ⑤住宅改修施工前の写真
- ⑥その他必要書類

介護保険認定申請中（又は申請期間） に住宅改修を申請する場合の承諾書

こんなときに必要です！

- 要支援・要介護申請の「新規申請」又は「更新申請」中に住宅改修を申請する方
- 要支援・要介護認定の有効期間満了が2ヶ月以内の方（更新の有無に関わらず必要）

年 月 日

承 諾 書

宮崎市長 殿

(住宅改修をされる方)

住 所

氏 名

私は、介護保険要介護・要支援認定の申請中ですが、認定結果が出ておりません。しかし、緊急に住宅改修する必要があります。もし、介護保険要介護・要支援認定において自立と判定された場合は、住宅改修費の全額を自己負担することを承諾いたします。

住宅改修申出書

①住宅改修申出書

②理由書

③見積書・カタログ

④図面（平面図・立面図）

⑤住宅改修施工前の写真

⑥その他必要書類

(様式第1号)

年 月 日

宮崎市長 殿

住 所

氏 名

電話番号

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申出書

介護保険に係る住宅改修を行いたく、関係書類を添付のうえ申し上げます。

添付書類

- 1 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修が必要な理由書
- 2 見積り書
- 3 図面
- 4 施工前写真
- 5 改修する住宅が所有者以外の場合は、承諾書（家屋所有者の押印してあるもの）

理由書 (P1)

電話番号だけでなく、FAX番号も併せてご記入ください。

郵便番号は記載されていますか？
住所は正確に記載されていますか？

住宅改修が必要な理由書 (P1)

<基本情報>

利用者	被保険者番号	年齢	歳	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日
	フリガナ	要介護認定 (該当に○)	要支援	要介護		認定有効期間		
	被保険者氏名		1・2	1・2・3・4・5		年	月	日
住所	〒 TEL 宮崎市							

作成者	現地確認日	年	月	日	作成日	年	月	日
	所属事業所							
	資格 (作成者が介護支援 専門員でないとき)							
	介護支援専門員氏名							
	連絡先	TEL						FAX

保険者	確認日	年	月	日	評価欄
	氏名				

<総合的状況>

利用者の身体状況		福祉用具の現状の利用状況と 改修後の想定		改修前	改修後
介護状況 (主な介護者含む)		● 車いす	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住宅改修により、 利用者は日常生活を どう変えたいか		● 特殊寝台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	● 床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● 体位交換器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● 手すり	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● スロープ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● 歩行器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● 歩行補助つえ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● 認知症老人徘徊感知機器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● 移動用リフト	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● 遷移便座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● 特殊尿器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	● 入浴補助用具	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
● 簡易浴槽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
● その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
・	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

- ①住宅改修申出書
- ②理由書
- ③見積書・カタログ
- ④図面 (平面図・立面図)
- ⑤住宅改修施工前の写真
- ⑥その他必要書類

理由書（P 1）

- | | |
|-----------------------|--|
| ●利用者の身体状況 | <ul style="list-style-type: none">・発症からの経過・麻痺の有無・障害者手帳の有無・主たる家屋内や屋外での移動方法 |
| ●介護状況 | <ul style="list-style-type: none">・同居家族の有無・家族構成・退院日は決まっているか・どのような介護を行っているか・すでに使用している福祉用具 |
| ●住宅改修により、日常生活をどう変えたいか | <ul style="list-style-type: none">・対象者、家族が住宅改修によってどのような暮らしがしたいかという要望・各専門職の判断・改修後の生活を想定したもの |

よくあるお問い合わせ



理由書は誰が作成できますか？

介護支援専門員、保健師、社会福祉士、理学療法士・作業療法士、福祉住環境コーディネーター2級以上等です。



他の書類はケアマネージャーと業者はどちらが作成しますか？

専門書類（理由書、見積書等）は分担して作成してください。
平面図、写真、承諾書等は分担不要のためどちらが用意しても構いません。



理由書 (P2)

住宅改修が必要な理由書 (P2)

活動	①改善しようとしている生活動作	②①の具体的な困難な状況(…なので…で困っている)を記入してください	③改修目的・期待効果を改修の方針(…す…)で記入してください
換着	<input type="checkbox"/> トイレまでの移動 <input type="checkbox"/> トイレ出入口の出入 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 便座からの立ち座り (移乗を含む) <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 排便時の姿勢保持 <input type="checkbox"/> 後始末 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他
入浴	<input type="checkbox"/> 浴室までの移動 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 浴室出入口の出入 (扉の開閉含む) <input type="checkbox"/> 浴室内での移動 (立ち座りを含む) <input type="checkbox"/> 洗い場での移動 (移乗を含む) <input type="checkbox"/> 湯船への入浴 (移乗を含む) <input type="checkbox"/> 湯船からの立ち座り (移乗を含む) <input type="checkbox"/> 湯船からの立ち上がり (移乗を含む) <input type="checkbox"/> 湯船からの立ち上がり (移乗を含む) <input type="checkbox"/> 湯船からの立ち上がり (移乗を含む)		<input type="checkbox"/> できなかったことをできるようにする <input type="checkbox"/> 転倒等の防止、安全の確保 <input type="checkbox"/> 動作の容易性の確保 <input type="checkbox"/> 利用者の精神的負担や不安の軽減 <input type="checkbox"/> 介護者の負担の軽減 <input type="checkbox"/> その他

① 玄関の上がり框が 30cmあって上がれない。

② 15cmの踏み台を設置すれば安全に家に上がることができる。

③ 1 玄関に踏み台

- ① 玄関上がり框に手すり
 ② 浴室に手すり
 ③ 廊下に手すり

住宅改修が必
 <P1の「総合的状況

活動
 ①改善しよう
 している生活態

トイレまでの移動
 トイレ出入口の出入
 (扉の開閉含む)
 廊下からの立ち降り

④ 改修項目(改修箇所)

上げ

()
 ()
 ()
 ()
 ()
 段差の解消
 ()
 ()
 ()
 引き戸等への扉の取替え
 ()
 ()
 便器の取替え



名称	仕様	金額
① (玄関) 手すり	φ35イレクター	6,500
② (浴室) 手すり	φ32ディンプル	15,000
③ (廊下) 手すり	φ35イレクター	8,000

☆理由書の内容でよく電話確認する事項

- ・ 2階に寝室がある場合の階段手すり工事で 1階に寝室を移す検討をしたのか
- ・ 限度額を超える見積額で介護保険分のみの申請は 補助事業を利用しないか
- ・ 勝手口と玄関への手すり工事で 勝手口の使用用途は何か
- ・ 同意書兼誓約書と介護状況記載内容に家族構成等の矛盾がないか
- ・ 退院・退所の日程はいつか
- ・ 改修内容目的を具体的に教えてほしい

△注意点

以前に理由書を作成した方の情報が残ったままになっていたり、記入部分が見切れていて内容が確認できない状態になっていないかご確認ください。

見積書

見積書

○年 ○月 ○日

○○ ○○ 様

株式会社 ○○建設
代表取締役 ○○ ○○
〒○○○-○○○○
宮崎市○○町○丁目○番地○号
TEL：○○○○-○○-○○○○
FAX：○○○○-○○-○○○○

工事名 ○○ ○○ 様宅 住宅改修

見積金額 168,130 円

工事価格 152,846 円 消費税額 15,284 円

上記のとおりお見積り申し上げます。

宛名はご家族等の氏名ではなく、対象者本人のフルネームを記入してください。

- ①住宅改修申出書
- ②理由書
- ③見積書・カタログ
- ④図面（平面図・立面図）
- ⑤住宅改修施工前の写真
- ⑥その他必要書類

見積書

品番、サイズ等が
わからない

一式計上になっている

定価が
わからない



部屋名	部分	名称	内容 (仕様)	数量	単位	単価	金額	備考
玄関(外)	手すり	屋外用ステンレス手すり	M化工	1	式		142,816	
		諸経費					10,030	
		小計					152,846	
		消費税					15,285	
		合計					168,131	

消費税の1円未満の端数が
切り上げになっている

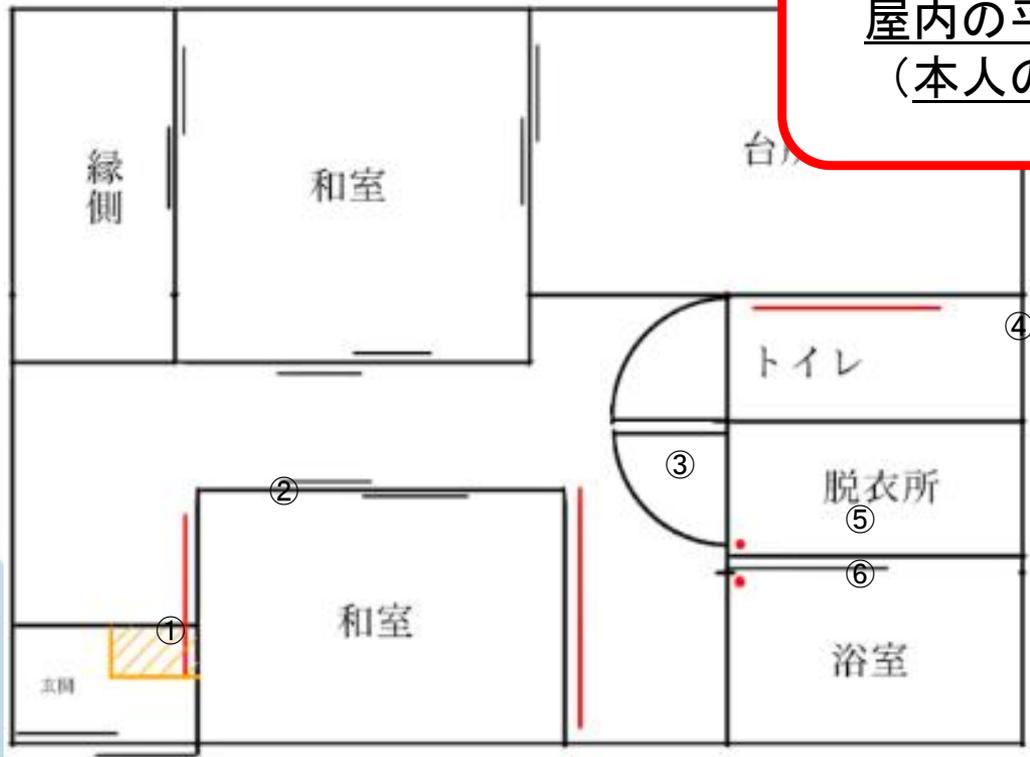


部屋名	部分	名称	内容 (仕様)	数量	単位	単価	金額	備考
玄関(外)	手すり	屋外用ステンレス手すり	M化工 φ34 手すりパイプCYA-4000MGR	8	m	4,000	32,000	定価@5,000
			M化工 φ34 手すりディンプルパイプSCD-4000MGR	9	m	4,160	37,440	定価@5,200
			M化工 φ34 自在ジョイントF ECA-5028MGR	2	個	3,672	7,344	定価@4,590
			M化工 φ34 自在チーズE EC-5012MGR	5	個	3,384	16,920	定価@4,230
			M化工 φ34 手フリー支柱ジョイント ECA-5028MGR	1	個	6,112	6,112	定価@7,640
			コア抜き	8	箇所	4,000	32,000	
			取付け費				11,000	
		諸経費					10,030	
		小計					152,846	
		消費税					15,284	
		合計					168,130	

消費税の1円未満の端数は切り捨て

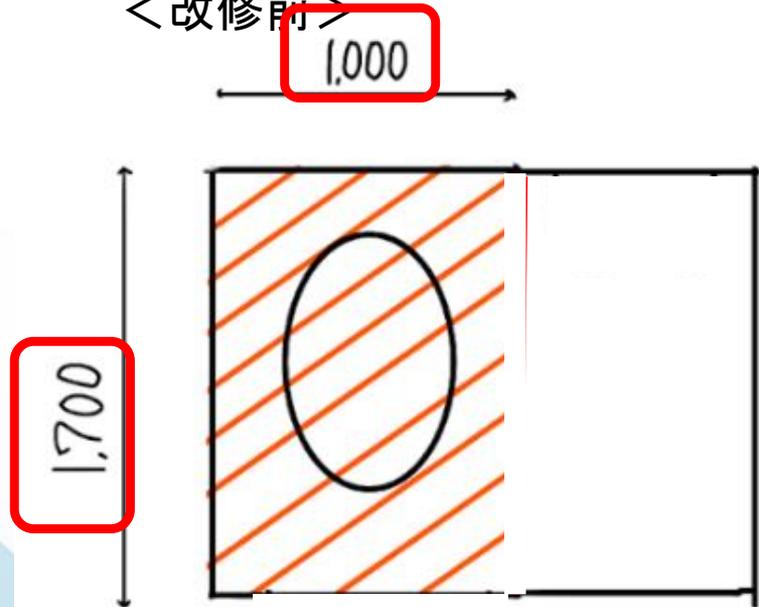
図面（平面図）

※平面図は屋外の改修のみでも
屋内の平面図も添付してください。
（本人の導線を確認するために必要）



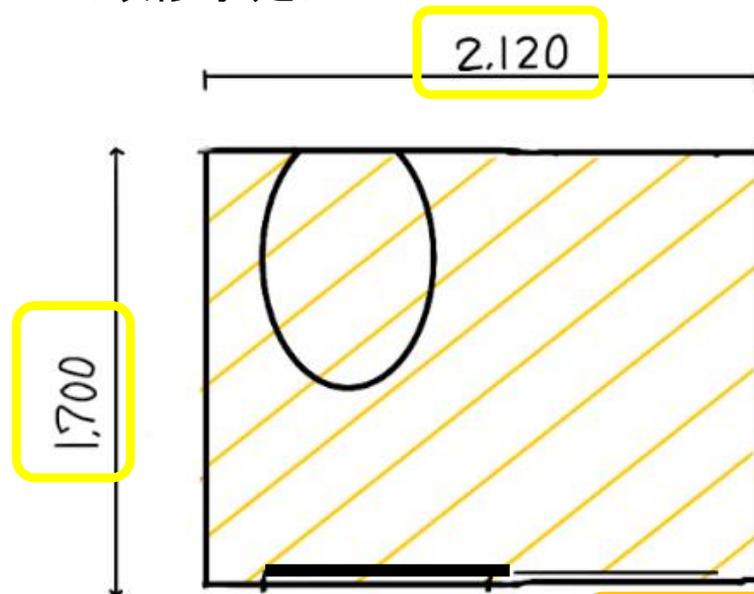
平面図（例：スペースの確保、扉の取替え）

<改修前>



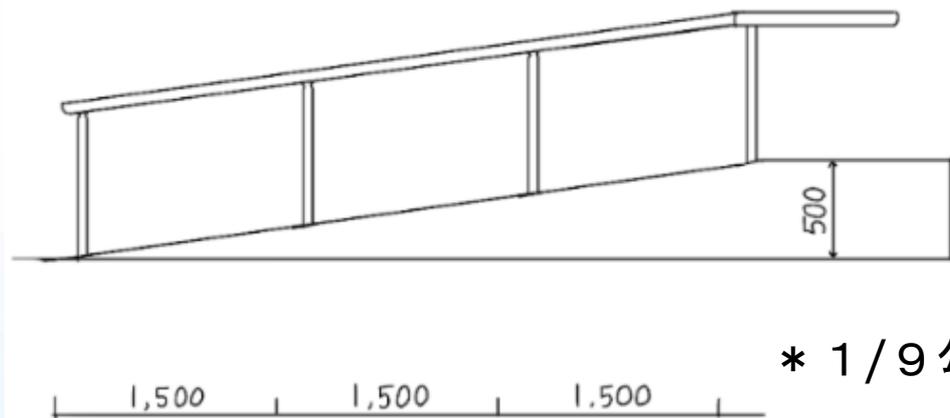
1.7m²

<改修予定>



3.6m²

図面（立面図）



* スロープ工事は
立面図が必要と
なります。

* 1/9 勾配

施工前の写真

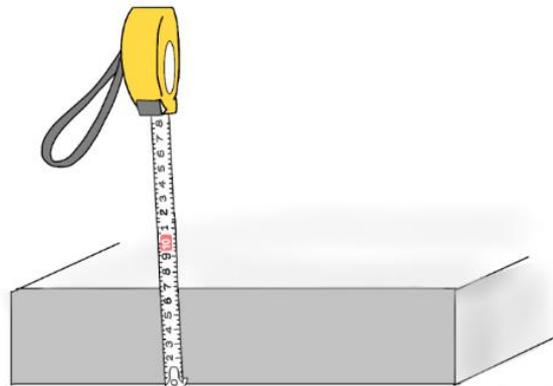
寸法、取付位置、特記事項などを併せて記入してください。

写真の中には、撮影日と朱線等での具体的な施エイメージを記入してください。

- ①住宅改修申出書
- ②理由書
- ③見積書・カタログ
- ④図面（平面図・立面図）
- ⑤住宅改修施工前の写真
- ⑥その他必要書類

<p>写真</p> <p>2024/4/1</p>	<p>(浴室)</p> <ul style="list-style-type: none">・手すり (縦型 L=600)
<p>写真</p> <p>2024/4/1</p>	<p>(玄関)</p> <ul style="list-style-type: none">・木製踏み台 (W600×D400×H140)
<p>写真</p> <p>2024/4/1</p>	<p>(トイレ)</p> <ul style="list-style-type: none">・和式便器から洋式便器への取替え・滑りにくい床材料への変更

写真の参考例

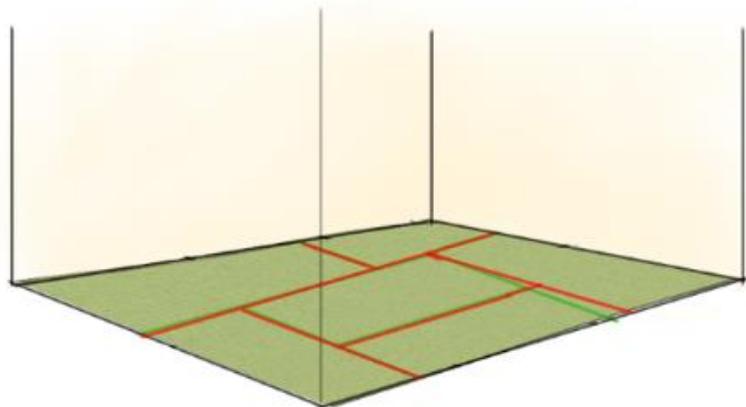


【浴槽の取替え】

	改修前	改修後
エプロン高	50 c m	40 c m
浴槽の深さ	60 c m	50 c m

「段差の解消」では改修前と改修後の段差の寸法が必要です。

スケールを当てて撮影すると分かりやすいです。



畳からフローリングへの変更では、
寸法（帖）が分かるようにしてください。



取付箇所が陰影とならないように
撮影してください。

介護保険 事後申請書類

- ①住宅改修支給申請書
- ②住宅改修工事完成届
- ③委任状（受領委任払い）
- ④通帳の写し（償還払い）
- ⑤領収証
- ⑥住宅改修施工後の写真

住宅改修費支給申請書

所有者と続柄を記入していますか？

介護保険の給付対象額を記入してください。
補助事業の給付対象額や、給付対象外となる自己負担分は除きます。

- ①住宅改修支給申請書
- ②住宅改修工事完成届
- ③委任状（受領委任払い）
- ④通帳の写し（償還払い）
- ⑤領収証
- ⑥住宅改修施工後の写真

(様式第3号)
介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

フリガナ		保険者番号	4	0	2	0	1	1
被保険者氏名		被保険者番号	0	0				
生年月日	明・大・昭 年 月 日							
住所	〒 電話番号							
住宅の所有者	本人との関係（ ）							
改修の内容 箇所及び規模	業者名							
	着工日	年	月	日				
	完成日	年	月	日				
改修費用	円							
宮崎市長 殿								
上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。								
年 月 日								
住所								
申請者 電話番号								
氏名								

注意 ・この申請書の裏面に、領収証、振込み先の通帳の写しを添付してください。
・代理受領の場合には、委任状も併せて添付して下さい。

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。
※ なお、郵便局口座はご利用できませんのでご了承ください。

口座振替依頼欄	銀行	銀行		本店	種目	口座番号				
		信用金庫	信用組合	支店		普通預金	当座預金	その他		
		金融機関コード	店舗コード	出張所						
フリガナ										
口座名義人										

住宅改修工事完成届

工事着工承諾書の右上に記載されている文書番号と承認決定日を記載してください。

- ①住宅改修支給申請書
- ②住宅改修工事完成届
- ③委任状（受領委任払い）
- ④通帳の写し（償還払い）
- ⑤領収証
- ⑥住宅改修施工後の写真

(様式第4号)

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修工事完成届

年 月 日

宮崎市長 殿

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付け、宮介第 号 で工事着工の承諾を受けた介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修に係る工事が下記のとおり完成したので、工事箇所の完成写真を添えて届け出します。

記

完成年月日 年 月 日

(以下の欄は、記入しないでください。)

確 認	そ の 他 特 記 事 項
工事着工を承諾した内容どおり工事が完成したことを確認する。	
年 月 日	
職氏名	印

委任状

委 任 状

甲は下記の項目の受領につきましては、乙の業者に委任します。

年 月 日

甲 委任者 住 所
氏 名

乙 受任者 所 在 地
事業者名
代表者氏名

振込先	
預金種別	口座番号
口座名義人	

※該当するものに○をつける。

- 1 福祉用具購入
- 2 住宅改修（介護保険分）
- 3 住宅改修（市単独補助事業分）

委任者の押印をお願いします。

受任者の押印をお願いします。

修正する際は委任者と受任者双方の修正印が必要となります。

- ①住宅改修支給申請書
- ②住宅改修工事完成届
- ③委任状（受領委任払い）
- ④通帳の写し（償還払い）
- ⑤領収証
- ⑥住宅改修施工後の写真

領収書

宛名は対象者のフル
ネームになっています
か？

施工業者名は見積書と
同じ業者名と記載して
ください。

- ①住宅改修支給申請書
- ②住宅改修工事完成届
- ③委任状（受領委任払い）
- ④通帳の写し（償還払い）
- ⑤領収証
- ⑥住宅改修施工後の写真

領 収 証 (例)

介 護 太 郎 様

全 額									
				¥	6	0	0	—	

但 介護保険住宅改修費 6,000 円の 1 割自己負担額として
.....介護保険住宅改修費 3,000 円の 2 割自己負担額として
.....介護保険住宅改修費 2,000 円の 3 割自己負担額として

●●年●月●●日 上記正に領収いたしました

(有) ××工務店

代表 ×× ××

住宅改修施工後の写真

■住宅改修施工後の写真

(例)



施工前の写真（事前申請と同じ、**朱線等で施工イメージを記入したもの**）と施工後の写真を併せて掲載してください。

- ①住宅改修支給申請書
- ②住宅改修工事完成届
- ③委任状（受領委任払い）
- ④通帳の写し（償還払い）
- ⑤領収証
- ⑥住宅改修施工後の写真

補助事業 事前申請書類

- ①補助金等交付申請書
- ②同意書兼誓約書
- ③相手方登録申出書
- ④住宅改修申出書
- ⑤理由書
- ⑥見積書・カタログ
- ⑦図面（平面図・立面図）
- ⑧住宅改修施工前の写真
- ⑨その他必要書類

補助事業の書類では記入しないで提出していただきたいところもございます。
手引きの記入例を見ながら作成してください。

補助金等交付申請書

住宅の所有者と続柄は記入
していますか？

- ①補助金等交付申請書
- ②同意書兼誓約書
- ③相手方登録申出書
- ④住宅改修申出書
- ⑤理由書
- ⑥見積書・カタログ
- ⑦図面（平面図・立面図）
- ⑧住宅改修施工前の写真
- ⑨その他必要書類

様式第1号

補助金等交付申請書
(宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業用)

宮崎市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日

宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業に対する補助金の交付を受けたいので、宮崎市補助金等交付規則第3条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

要 介 護 者 等	別添付	氏名	保険者 番号	4	5	2	0	1	1
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	被保険 者番号	0	0				
	要介護認定の有効期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	要介護状態 区分	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5					
	住所	〒	電 話 番 号	— —					
	住宅の所有者	要介護者等との関係 ()							
交付申請額 円									
整備種目 (希望する 種目に○を つけてくだ さい。)	移動・介護に必要なスペース確保		浴室改修		給水栓取替え				
	引き戸等への扉の取替え		手すりの取付け		段差の解消				
	洋式便器等への便器の取替え		滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更						
過去の補助実績 (該当に○をつけてください。)			宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業						
			宮崎市重度障がい者住宅改修費助成事業						

【添付書類】 工事見積書、図面、施工前の写真、理由書、税情報開覧同意書及び相手方登録申出書
注 1 補助金交付決定後に工事請負契約書の写しを提出してください。
注 2 業者への見積り依頼及び工事請負契約は、個人の責任で行ってください。

同意書兼誓約書 同一生計の判断

①～⑤のいずれか1つでも当てはまれば同一生計扱いとなり、同意書兼誓約書への記載が必要です！

①住民票上の住所が同じ

②実際に居住している住所が同じ

③対象者が、税法上の扶養者に含まれている

④（2世帯住宅の場合）共有している生活設備[※]がある

⑤（2世帯住宅の場合）一部でも生活費を共有している

※玄関・トイレ・台所



同意書兼誓約書 同一生計の判断

- ・ 住民票上は家族と同じ住所であり、実際は別住所に居住している
→ 家族と同一生計
- ・ 住民票上は家族と別の住所であり、実際は家族と一緒に住んでいる
→ 家族と同一生計
- ・ 住民票上は家族と別の住所とであり、実際は家族と別住所に居住しており、生活費が別である
→ 家族と別生計
- ・ 2世帯住宅であり、生活費が別、玄関・トイレ・台所の設備が共有である
(3つのうちどれか1つでも共有していると同一生計) → 家族と同一生計
- ・ 2世帯住宅であり、生活費が別、玄関・トイレ・台所の設備が共有でなく、各世帯にある
→ 家族と別生計

補助事業 事後申請書類

- ①補助事業実績報告書
- ②請求書
- ③工事請負契約書（写し）
- ④委任状（受領委任払い）
- ⑤通帳の写し（償還払い）
- ⑥領収証
- ⑦住宅改修施工後の写真

工事完成後30日以内に
提出をお願いします。



補助事業実績報告書

補助金等交付決定書に記載している補助決定年月日と決定番号は正確に記載してありますか？

- ①補助事業実績報告書
- ②請求書
- ③工事請負契約書（写し）
- ④委任状（受領委任払い）
- ⑤通帳の写し（償還払い）
- ⑥領収証
- ⑦住宅改修施工後の写真

様式第4号

補助事業実績報告書
(宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業用)

年 月 日

宮崎市長 殿

住 所
氏 名
電話番号 - -

年 月 日付付番号 号 で交付決定のあった宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業に係る工事が完成したため、宮崎市補助金等交付規則第11条の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

完成年月日 年 月 日
事業実績報告 別添様工後の写真のとおり
補助金交付決定額 円

(以下の欄は、記入しないでください)

宮 崎 市 記 入 欄	補助決定したとおり工事が完成したことを確認する 年 月 日 職氏名 印
	備考

請求書

補助金等交付決定書の補助額を記載してください。

請 求 書	
年 月 日	
宮崎市長 殿	
住 所 氏 名	
宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業に対する補助金について、次のとおり請求します。	
金 額	円

- ①補助事業実績報告書
- ②請求書
- ③工事請負契約書（写し）
- ④委任状（受領委任払い）
- ⑤通帳の写し（償還払い）
- ⑥領収証
- ⑦住宅改修施工後の写真

工事請負契約書（写し）

工事内容は正しく記入されていますか？

各種日付は記載していますか？

金額はお間違いないですか？

工事請負契約書

発注者 _____ と

請負者 _____ とは、

住宅改修工事について、次の事項に基づき工事請負契約を締結します。

1. 工事場所 _____

2. 工期 着手 _____ 年 _____ 月 _____ 日
完成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 請負代金額 金 _____ 円 (消費税含む)

4. 支払方法 完成引渡しの際に金 _____ 円

以上この契約の証として本書 2 通を作成し、発注者及び請負者が各自 1 通を保有する。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

発注者
請負者

- ①補助事業実績報告書
- ②請求書
- ③工事請負契約書（写し）
- ④委任状（受領委任払い）
- ⑤通帳の写し（償還払い）
- ⑥領収証
- ⑦住宅改修施工後の写真

変更・取下げが生じた場合

承認後の変更・取下げについて

- 工事前に変更・取下げが生じた場合
工事着工前に速やかに手続きしてください。
- 工事中に変更・取下げが生じた場合
工事を一旦止めて頂き、速やかに介護保険課に連絡してください。



住宅改修に係る申請変更申出書

介護保険の承認通知書の番号と承認決定日を記入してください。

理由書の有無に関わらず、介護支援専門員氏名を記入してください。

年 月 日

宮崎市長 殿

住 所
氏 名
電話番号

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修に係る申請変更申出書

年 月 日付け宮介第 号 で工事着工の承諾を受けました介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修について下記のとおり計画を変更したいので、関係書類を添えて申し出ます。

記

1 変更の内容

2 変更の理由

3 添付書類（該当書類に○をつける）

1. 見積書
2. 図面（平面図・立体図）
3. 住宅改修施工前の写真
4. カタログ
5. 住宅改修が必要な理由書

理由書の有無（有・無）	介護支援専門員氏名	
-------------	-----------	--

補助事業計画変更承認申請書

補助金等交付決定書の番号と日付を記入してください。

理由書の有無に関わらず、介護支援専門員氏名を記入してください。

補助事業計画変更承認申請書
(宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業用)

年 月 日

宮崎市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付宮介第 号 で交付決定のあった宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業について、当該事業計画の変更の承認を受けたいので、宮崎市補助金等交付規則第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

変更の内容	
変更の理由	

改修工事費用の変更の有無	有 (変更後交付申請額 円) ・ 無
理由書の有無 (有・無)	介護支援専門員氏名

住宅改修及び補助事業に係る 申請取り下げ申請書

事前申請の提出日をご記入ください。

介護保険の着工承諾書や補助事業の交付決定書が発行されている場合は、当該文書の番号を記入してください。

年 月 日

宮崎市長 殿

住 所
被保険者氏名
電 話 番 号
申 出 者 氏 名
(要介護者等との続柄)

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修及び
宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業に係る申請取り下げ申出書

年 月 日に提出した下記の住宅改修の申請を取り下げます。

※取上げる書類に○をつける。

- 1 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申出書
※（住宅改修承認通知書 宮介第 号 ）
- 2 宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業補助金等交付申請書
※（補助事業等交付申請書 宮介第 号 ）

理 由：

工事後の現地調査について

現地調査対象工事・・・住宅改修補助事業のみの種目

①補助事業実績報告書提出



←ケアマネジャーに現地調査が行われる旨を連絡します。

②本人または家族との日程調整

←宮崎県建築住宅センター担当者との調整



③現地調査

←事前申請時と同様の工事をしているか確認します。



④補助金の支払い

Q & A 集

随時更新しておりますので、
ご確認ください。

色塗り部分が本年度更新し
ている項目です。

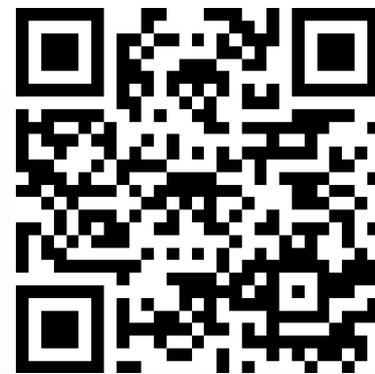
No	住宅改修種別	表題	質問	回答
1	介護保険住宅改修費 住宅改修補助事業	事前申請について	賃貸、分譲マンション等の廊下などの共用部分は住宅改修の支給対象となりますか？	共用部分は対象となりません。
2	介護保険住宅改修費 住宅改修補助事業	事前申請について	住宅改修の対象となる家屋の所有者がご本人、配偶者以外の場合、何か提出するものはありますか？	「住宅改修の承諾についてのお願ひ」の提出が必要です。配偶者が亡くなっている場合は、相続権のある方々の承諾が必要となります。
3	介護保険住宅改修費	事前申請について	介護認定の新規申請中ですが、申請できますか？	介護認定の新規申請・更新申請中の方、及び提出日時点で介護認定期間満了日が2ヶ月以内の方は「承諾書」の提出が必要です。
4	住宅改修補助事業	事前申請について	要介護認定の申請中ですが、申請できますか？	住宅改修補助事業では、新規・更新申請後、介護認定が確定した後に申請が可能となります。
5	住宅改修補助事業	事後申請について	工事請負契約書は指定の書式がありますか？	指定の書式はありません。
6	介護保険住宅改修費 住宅改修補助事業	改修内容の変更に関して	介護保険居宅介護（予防）住宅改修費承認（非承認）通知書の発行後に変更が生じた場合は、変更の申請が必要ですか？	「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修に係る申請変更申出書」「補助事業計画変更承認申請書」の提出が必要です。変更申請中は改修工事を中断していただく必要があります。なお、変更申請を行わずに改修内容を変更した場合や、改修工事を中断に成らない場合は、住宅改修費の支給を行わない場合がございます。
7	介護保険住宅改修費 住宅改修補助事業	申請の取り下げについて	申請した住宅改修を中止する際、何か提出するものはありますか？	「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修及び宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業に係る申請取下げ申出書」の提出が必要です。

11	介護保険住宅改修費 住宅改修補助事業	死亡に関して	在宅にいる被保険者が住宅改修工事の途中で死亡した場合、住宅改修費の申請はできますか？	在宅にいる被保険者が改修工事の途中で死亡した場合⇒死亡時に完成している部分までを介護保険の給付対象として申請することはできません。
12	介護保険住宅改修費 住宅改修補助事業	理由書に関して	住宅改修が必要な理由書の作成を住宅改修施工業者に丸投げされたことがあるが、誰が作成すべきものなのか。	住宅改修が必要な理由書を作成するものは、基本的には居宅サービス計画書等を作成する介護支援専門員及び地域包括支援センター担当職員とされており、理由書を作成する業務は、居宅介護支援事業又は介護予防支援事業の一貫として位置づけられております。 ただし、居宅サービス計画書及び介護予防サービス計画書の作成に当たる介護支援専門員等がいけない場合には、理学療法士、作業療法士、福祉住環境コーディネーター検定支援2級以上の資格等を有する者が理由書を作成することができます。
13	介護保険住宅改修費 住宅改修補助事業	手摺りの取付けについて	完全着脱式の手摺りは対象になりますか？	完全着脱式の手摺りは対象となりますが、片方が固定されているはね上げ式の手摺りは対象となります。
14	介護保険住宅改修費 住宅改修補助事業	段差の解消について	高齢者が自立して入浴又は介助して入浴できるよう、浴室の床と浴槽の底の高低差や浴槽の形状（深さ、縁の高さ等）を適切なものとするために行う浴槽の取り替えも「段差の解消」として住宅改修の給付対象となりますか？	浴槽の縁も、玄関の上がり框と同様「段差」に含まれるものとして支給対象になります。
15	介護保険住宅改修費 住宅改修補助事業	支給申請について	支給申請の際に提出する完成後写真には、完成前写真を一緒に掲載すべきですか？	支給申請の際に提出する完成後写真には、完成前写真を一緒に掲載していただく必要があります。
16	住宅改修補助事業	事前申請について	介護保険の給付制限の措置の対象となっている場合は、住宅改修補助事業の申請は可能ですか？	介護保険の給付制限の措置の対象となっている場合は、住宅改修補助事業の申請はできません。

アンケートへのご回答をお願いします。

- ・ アンケートへの回答受付をもって、研修への参加完了とさせていただきます。
- ・ 研修動画は全部で4編あります。「基礎編」「事例編」「応用編」もご受講ください。
- ・ アンケート内容は、「基礎編」「手続き・書類編」「事例編」「応用編」全て共通ですので、全て受講した後に1人1回だけご回答ください。

【アンケート用QRコード】



【アンケート用URL】 <https://logoform.jp/form/HxnK/796576>