

住宅改修を必要と認める理由書

平成 年 月 日

被 保 険 者	被 保 険 者 番 号											
	氏 名											
	生 年 月 日	明・大・昭	年	月	日	性別	男・女					
	要介護状態区分		要支援 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5									
	認定有効期間		平成 年 月 日から					平成 年 月 日まで				
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 個 所 (具 体 的 に)									
		手すりの取り付け										
		段 差 の 解 消										
		床又は通路面の材料の変更										
		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	[被 保 険 者 の 身 体 状 況 、 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												

この用紙は、介護保険法施行規則(平成 11 年厚生省令第 36 号)第 75 条第 2 項第 2 号に規定する「住宅改修について必要と認められる理由」を記載するためのものです。