

様式集（記入例）

【住宅改修費】・・・・・・・・・・P1～P7

【住宅改造費】・・・・・・・・・・P8～P15

【承諾書】・・・・・・・・・・P16

※野田市のHP「くらしの便利帳 - オンラインサービス - 申請書ダウンロード - 介護支援課」から様式のダウンロードが可能となっております。

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書

(宛先) 野田市長

提出する日を記入してください。

次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。

会社印、代表印を押印してください
 個人経営の方は個人印を押印してください
 本人が自署する場合は押印不要です

申請者氏名	事業者名		年 月 日
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 野田市野田〇〇番地	電話番号〇〇-〇〇〇〇	印

フリガナ	リョウシャシメイ		保険者番号	1 2 2 0 8 5
被保険者氏名	利用者氏名		被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6
生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日			
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 野田市野田□□番地	電話番号〇〇-〇〇〇〇		
住宅の所有者	所有者氏名			
理由書作成日	〇〇年〇月〇〇日	着工予定日	〇〇年〇月〇〇日	
施工事業者名	事業者名			
改修の内容及び箇所				
(例)	廊下・・・手すり取付け 2本 便所・・・和式便器から洋式便器へ取替え 居室・・・引き戸への扉の取替え			
改修費用予定額	200,000 円			

総費用額が20万円を超える場合であっても、最大で20万円となります。(介護保険住宅改修費の上限額のため)
 過去に利用がある場合は、20万円のうちの残額が入ります。

注意 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。

口座振替 依頼欄	〇〇	〇〇	種 目	口座番号
	銀行・農協 信用金庫 労働金庫 信用組合	本店 支店 出張所	1 普通預金	
	金融機関コード	店舗コード	2 当座預金	* * * * *
	〇 〇 〇 〇	〇 〇 〇	3 その他	
フリガナ	ジギョウシャコウザメイギ			
口座名義人	事業者口座名義			

第4号様式(第6条第2項)

野田市介護保険居宅介護住宅改修費等の申請及び受領に係る委任状

私は、次の者に、下記の居宅介護住宅改修費等の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

〇〇年〇月〇〇日

委任者

住 所 野田市野田 〇〇 番地
氏 名 利 用 者 氏 名 ㊟

本人自署の場合
は押印不要です

受任者

所在地(住所) 野田市野田 〇〇 番地
事業所名称 事 業 者 名
代表者氏名 代 表 取 締 役 〇 〇 〇 〇

記

着工予定日	〇〇年〇月〇〇日
改修費用予定額	200,000 円
改修の内容及び箇所	(例) 廊下・・・手すり取付け 2本 便所・・・和式便器から洋式便器へ取替え 居室・・・引き戸への扉の取替え

総費用額が20万円を超える場合であっても、最大で20万円となります。(介護保険住宅改修費の上限額のため)
過去に利用がある場合は、20万円のうちの残額が入ります。

※住宅の所有者が利用者本人以外（家族等）の場合

住宅改修の承諾書（家族等所有住宅用）

住宅所有者の氏名を記入してください。

本人自署の場合は押印不要です。

〇〇年〇月〇〇日

（住宅所有者）

住 所 野田市野田 □□ 番地

氏 名 所有者氏名 ㊟

※共有名義の場合は、
利用者本人を除く住宅所有者全員
の氏名を記入

私は、下記表示の住宅に、利用者氏名が
別添「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行
うことを承諾いたします。

住宅の所在地 野田市野田 □□ 番地

〇〇年〇月〇〇日

住宅改修の承諾書についてお願い

(賃貸人)

住 所 野田市野田△△番地

氏 名 賃貸人氏名 殿

(賃借人)

住 所 野田市野田 □□—101

氏 名 利用者氏名

私が賃借している下記(1)の住宅の住宅改修を、別紙「介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書」のとおり行いたいのので、承諾願います。

記

(1) 住 宅	名 称	〇〇マンション
	所 在 地	野田市野田□□番地
	住戸番号	101
(2) 住宅改修の概要	個所・部位	内 容
	トイレ	手すりの取り付け 1本

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、 承諾した日付)

〇〇年〇月〇〇日

(賃貸人)

住 所 野田市野田△△番地

氏 名 賃貸人氏名 印

[注]

- 賃借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃貸人に2通提出してください。賃貸人は、承諾する場合には点線から下の部分を記載し、1通を賃借人に返還し、1通を保管してください。
- (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 承諾に当たっての確認事項等があれば、「なお、」の後に記載してください。

本人自署
の場合は
押印不要
です

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完了報告書

(宛先) 野田市長

提出する日を記入してください

居宅介護(介護予防)住宅改修工事が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

会社印、代表印を押印してください
 個人経営の方は個人印を押印してください
 本人自署の場合は押印不要です

〇〇年〇月〇〇日

申請者氏名	事業者名 (印)	
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 野田市野田〇〇番地	電話番号〇〇-〇〇〇〇

フリガナ 被保険者氏名	リョウシャシメイ 利用者氏名	保険者番号	1 2 2 0 8 5
		被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6
生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 野田市野田 □□ 番地	電話番号〇〇-〇〇〇〇	
受付番号	(事前申請後に郵送する事前申請確認書に記載されています。)		
着工日	〇〇年〇月〇〇日	完成日	〇〇年〇月〇〇日
施工事業者名	事業者名		
改修費用	200,000 円		

総費用額が20万円を超える場合であっても、
 最大で20万円となります。
 (介護保険住宅改修費の上限額のため)
 過去に利用がある場合は、
 20万円のうちの残額が入ります。

※ 要介護認定の新規・区分変更申請中に住宅改修工事をした場合は、介護認定結果が出てから、完了報告書一式を提出してください。

なお結果が非該当の場合は、保険給付が受けられませんので、事後の支給申請はできません。全額利用者負担となります。

〇〇年〇月〇〇日

住宅改修等に係る確認書

被保険者 利用者氏名 様

※1

住宅改修事業者名

事業者名

所在地(住所) 〒〇〇〇-〇〇〇〇

野田市野田 〇〇 番地

電話番号

〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

代表者氏名

事業者代表者名

印

※2

会社印、代表者印(個人印)

(本人自署の場合は、押印不要です)

住宅改修総費用額

総費用額			373,248	円
内 訳	本体額		345,600	円
	消費税		27,648	円

※3

内 訳 (内訳明細書=別紙のとおり)

1割負担の場合

介護保険分	給付金額	①	180,000	円
	自己負担額	②	20,000	円
野田市高齢者住宅改造費助成金額 (30万円以内)		③	86,600	円
上記以外の自己負担額		④	86,648	円

領収書金額(②+④) 106,648 円

利用者確認欄

上記の内容で工事が完了したことを確認しました。

※4

〇〇年〇月〇〇日

確認者

被保険者氏名

利用者氏名

印

(本人が確認できない場合の)代理人氏名

印

個人印

(続柄: 被保険者の

本人自署の場合は押印不要です

住宅改修等に係る確認書の注意点

- ※1 申請者（登録事業者）の所在地（住所）等を記入
印鑑は会社印、代表者印（個人印）を押印してください。（本人自署の場合は押印不要です。）
- ※2 工事に要した総費用額を記入
- ※3 下記「内訳（内訳明細書＝別紙のとおり）」
- ① 介護保険分（9割または8割保険給付額）
 $200,000円 \times 90/100 = 180,000円$ （小数点以下
（9割負担の場合） 端数切り捨て）
- ② 介護保険（1割または2割、3割自己負担額）
 $200,000円 - ①9割保険給付額 = 20,000円$
- ③ 野田市高齢者住宅改造費の助成金額
介護保険対象改修費－（①＋②） $\times 1/2$ （100円未満は切り捨て）
この場合、
 $373,248円 - 200,000円 \times 1/2$
 $= 86,600円$ （100円未満は切り捨て）
- ④ 上記以外の自己負担額
総費用額－①－②－③
- ※4 被保険者（利用者）確認日
印鑑は、被保険者（代理人）の個人印を押してください。（本人自署の場合は押印不要です。）

住宅改修、住宅改造の自己負担額の端数処理

○住宅改修・・・自己負担額で少数点以下になってしまう場合、小数点以下の金額は切り上げとなり、利用者様の負担となります。

$$\begin{array}{rcl} \text{(例)} & 10,005円 \times 0.1 & = 1,000.5円 \\ & \text{利用者負担分} & \quad \quad \quad 1,001円 \end{array}$$

○住宅改造・・・住宅改造費助成金において、100円未満は切り捨てとなります。

$$\begin{array}{rcl} \text{(例)} & 50,500円 \times 1/2 & = 25,250円 \\ & \text{住宅改造費助成金額} & \quad \quad \quad 25,200円 \\ & \text{利用者負担分} & \quad \quad \quad 25,300円 \end{array}$$

提出する日を記入してください。

野田市高齢者住宅改造費助成申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 野田市長

住 所 野田市野田〇〇番地
申請者 氏 名 利用者氏名
電話番号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

高齢者住宅改造費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

助成対象者	住 所	野田市 野田〇〇番地		
	氏 名	利用者氏名	申請者との続柄	本人
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	年 齢	〇〇歳
	介護保険被保険者証の被保険者番	0000123456		
	介護保険認定の状況	要介護 (1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 3 4 5)・要支援 (1 2)		
住宅の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1 持家 2 借家 3 その他 ()			
改造する場所	<input checked="" type="checkbox"/> 1 居室 2 浴室 <input checked="" type="checkbox"/> 3 便所 4 台所 5 玄関 6 玄関 7 アプローチ 8 その他 ()			介護保険住宅改修費を含む、税込の工事総費用額
改造の内容	(例)居室・・・手すり設置2か所 トイレ・・・和式便器から洋式便器へ交			
見積額	373,248 円			
野田市高齢者住宅改造費助成事業実施規則第2条第4号及び第5号に規定する助成対象者の要件について、野田市保有の公簿等により市の職員が確認することに同意します。				
申請者氏名 <u>利用者氏名</u> ④				
注 同意があり公簿等による確認ができるとき、添付書類のうち介護保険負担割合証の写し、市税に関する納税証明書及び介護保険料納付証明書を省略することができます。				

- 添付書類
- 1 住宅改造の見積書
 - 2 住宅改造の内容を明らかにする図面
 - 3 住宅改造の前の写真 (日付入り)
 - 4 介護保険負担割合証の写し

- 5 市税に関する納税証明書
- 6 介護保険料納付証明書

住 宅 改 造 工 事 承 諾 書

住宅所有者の氏名を記入してください。
本人自署の場合は押印不要です。

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 野田市長

住 所 野田市野田〇〇番地
家屋所有者 氏 名 → 所有者氏名 ⑩
電話番号〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇

私が所有する次の家屋の改造については、これを承諾します。

助 成 対 象 者	住 所	野田市 野田〇〇番地		
	氏 名	利 用 者 氏 名		
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	年 齢	〇〇歳
	介護保険認定 の 状 況	要介護 (1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5) ・ 要支援 (1 <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>		
所 在 地	野田市野田〇〇番地			
契 約 者 ・ 使 用 者	利 用 者 氏 名			
改 造 する 場 所	<input checked="" type="checkbox"/> 居室 2 浴室 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 4 台所 5 廊下(階段) 6 玄関 7 アプローチ 8 その他 ()			
改 造 内 容	(例)居室・・・手すり設置2か所 トイレ・・・和式便器から洋式便器へ交換			

野田市高齢者住宅改造費助成交付決定（却下）通知書

野保介第〇-〇〇号
〇〇年〇〇月〇〇日

利用者指名 様

野田市長 〇〇 〇〇 印

〇〇年〇〇月〇〇日 付けで申請のあった高齢者住宅改造費の助成について、次のとおり決定（却下）したので、野田市高齢者住宅改造費助成事業実施規則第6条第1項の規定により通知します。

1 助成決定

助成対象者	住所	野田市野田□□番地		
	氏名	利用者氏名	申請者との続柄	本人
	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	年 齢	〇〇 歳
	介護保険認定の状況	要介護2		
改造する場所	居間 トイレ			
改造の内容	手摺設置 段差解消			
助成の内容	見積額	373,248 円 内住宅改造費助成対象額 350,000 円		
	助成率	2 分 の 1 100円未満切り捨て		
	助成額	86,600 円		

注 改造工事完了後は、速やかに野田市住宅改造費助成実績報告書を提出してください。

2 却下

却下の理由	
-------	--

野田市高齢者住宅改造費助成券				
① 助成番号	第 ○○ 号	② 助成券発行年月日	○○年○○月○○日	
③ 助成対象者氏名	利用者氏名	④ 生年月日	○○年○○月○○日	
⑤ 助成対象者住所	野田市野田□□番地			
⑥ 介護保険認定の状況	要介護2			
⑦ 改造する場所	居間 トイレ			
⑧ 改造の内容	手摺設置 段差解消			
⑨ 改造事業者名	⑩ 改造費用	⑪ 助成対象者が支払うべき額	⑫ 助成額	
事業者名	373,248 円	106,648 円 (介護保険20,000円含)	86,600 円	
⑬ この券の有効期限	助成対象者が業者に提示する期限	*****	改造事業者の市への請求期限	*****
上記のとおり決定する。 ○○年○○月○○日 野田市長 ○○ ○○ 印				
⑭ 改造の完了した日	⑮ 助成対象者より受領した額	⑯ 受領業者名及び年月日		
○○年○○月○○日	106,648 円	事業者名 ○○年○○月○○日 印		
⑰ 助成対象者改造終了確認印	氏名 利用者氏名 印	⑱ 印 ※会社印、代表者印(個人印)を押してください 棟取者 氏名 印		
⑲ その他特記事項				

本人自署の場合は押印不要です

注 本表は①から⑬まで及び⑱は野田市が、⑭から⑯までは改造事業者が、⑰は助成対象者が記入すること。

高齢者住宅改造費助成事業に係る助成費算定表

【助成対象者】 _____ 利用者氏名 _____ 様

【住宅改修総費用額】

総費用額	373,248 円		A
------	-----------	--	---

【住宅改修総費用額の内訳】

介護保険対象改修費	373,248 円		B
介護保険対象外改修費	0 円		C

【介護保険対象工事費の負担割合】

介護保険対象分	給付金額	180,000 円		D
	自己負担額	20,000 円		E
高齢者住宅改造費助成事業対象分				
	高齢者住宅改造費助成事業対象改修費	173,248 円		F(B-D-E)
	高齢者住宅改造費助成額(30万円を限度)	86,600		G(F × 1/2)
	※100円未満切捨て			
	自己負担額	86,648		H(F-G)

【自己負担額合計】

介護保険対象外工事費及び自己負担額	106,648		C+E+H
-------------------	---------	--	-------

※介護保険の住宅改修における給付実績、及び高齢者住宅改造事業の助成実績により

D、E、G欄の金額はそれぞれ変動します。

介護保険における給付実績額	0 円
高齢者住宅改造事業における助成実績額	0 円

※介護保険対象分の事業者への支払方法により、助成対象者の自己負担額は異なります。

支払方法	受領委任払い
------	--------

※償還払いの場合は、工事完成後、介護保険の住宅改修費の給付が受けられます。

「野田市高齢者住宅改造費助成実績報告書」については、利用者様宛に「助成券」と一緒に郵送しており、利用者様が所有しておりますので記入例として掲載しております。(ダウンロードは不要となっております。)

野田市高齢者住宅改造費助成実績報告書

提出する日を記入してください

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 野田市長

住 所 野田市野田〇〇番地
 助成決定者 氏 名 利用者氏名
 電話番号〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

住宅改造が完了したので、次のとおり報告します。

助成対象者	住 所	野田市 野田〇〇番地		
	氏 名	利用者氏名	申請者との続柄	本人
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	年 齡	〇〇歳
	介護保険被保険者証の被保険者番	0000123456		
	介護保険認定の状況	要介護 (1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5)・要支援 (1 <input type="checkbox"/> 2)		
改造した場所	<input checked="" type="checkbox"/> 居室 2 浴室 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 4 台所 5 廊下(階段) 6 玄関 7 アプローチ 8 その他 ()			
工事完了年月日	〇〇年〇〇月〇〇日			
改造事業者名	(所在地) 野田市野田〇〇番地 (名 称) 事業者名			

- 添付書類 1 助成対象者が負担した費用の領収書の写し
 2 改造後写真 (日付入り)

野田市高齢者住宅改造費助成変更申請書

提出する日を記入してください

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 野田市長

住 所 野田市野田〇〇番地
 助成決定者 氏 名 利 用 者 氏 名
 電話番号〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

高齢者住宅改造費の助成に係る申請事項を変更したいので、次のとおり申請します。

助成対象者	住 所	野田市 野田市野田〇〇番地		
	氏 名	利 用 者 氏 名	申請者との続柄	本人
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	年 齡	〇〇歳
	介護保険被保険者証の被保険者番	0000123456		
	介護保険認定の状況	要介護 (1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5)・要支援 (1 <input type="checkbox"/> 2) <input type="checkbox"/>		
変更する内容	<input checked="" type="checkbox"/> 1 居室 2 浴室 <input checked="" type="checkbox"/> 3 便所 4 台所 5 廊下(階段) 6 玄関 7 アプローチ 8 その他 ()			
	変更前	居室 手すり2か所	変更後	居室 手すり1か所
費用	変更前	373,248円	変更後	353,248円

変更内容を記入してください

注 変更内容については、変更点に係る部分だけ記入してください。

- 添付書類 1 変更後の見積書及び図面
 2 野田市高齢者住宅改造費助成交付決定通知書
 3 野田市高齢者住宅改造費助成券

(宛先) 野 田 市 長

承 諾 書

下記の在宅サービスを利用するにあたり、下記受任者に利用額の情報開示を行うことについて承諾します。

※ 該当するサービスに○をつけて下さい。

記

住 宅 改 修 ・ 福 祉 用 具

年 月 日

受 任 者 住 所 野田市〇〇〇 1 2 3 番地

氏 名 野田 一郎 (印)

本人自署の場合は押印不要です。

委 任 者 被 保 険 者 番 号 0 1 2 3 4 5 6

住 所 野田市〇〇〇 4 5 6 番地

被 保 険 者 氏 名 関宿 花子 (印)