**事前** 住宅改修費 確認チェック票

# □ ①申請書

□ 正しく記入されているか。記入漏れがないか。

受付印

受付者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ・ **被保険者氏名** | **・被保険者番号 ・要介護度 ・住所** | **・電話番号** |
| ・ **住宅の所有者** | **・改修内容 ・業者名 ・申請者氏名** | **・住所**  |

**償還払いの場合**

□ 被保険者名と口座振替名義人が同一か

**□ ②委任状（被保険者以外に振り込む場合）**

**□ ③住宅改修が必要な理由書**

□ 有資格者が記入しているか

ｹｱﾏﾈｼﾞｬｰ（地域包括支援センター職員含む）・福祉住環境ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ１・２級 理学療法士・作業療法士・千葉県在宅サービス事業者協議会主催研修修了者・ １級建築士・増改築相談員

# □ ④工事費見積書

**□ ⑤工事前写真（写真の中に日付を写しこんだもの）**

**□ ⑥図面（家屋の全体図に改修箇所を記載する）**

# □ ⑦所有者の承諾書 （賃貸用・持ち家用）

**※本人所有または夫婦間の場合は必要なし**