**別紙**

**【居住前（入院中又は転居前等）や認定申請中の取り扱い】**

**下記に該当する方が介護保険での住宅改修を行う場合、支給されない場合があります。**

　　　（1）改修後に当該住宅に他市区町村から転入または転居する場合

　　　　住宅改修費の支給には、居住していることが必要条件となり、住宅改修後の支給申請は**居住してから**でないとできません。予定の変更等で居住しないこととなった場合には、住宅改修費の支給はできません。

　　　（2）入院中または施設入所中に改修する場合

**（1）**と同様に住宅改修費の支給には、退院・施設退所して**（在宅に戻って）**改修後の住宅に実際に生活していることが必要になります。

（3）認定申請中に改修する場合

　　　　介護保険で住宅改修を行えるのは、**要介護（支援）認定を受けている方**です。

認定申請中に改修できますが、事後申請は認定結果が出てからになります。

　　　　認定結果が「自立」の方は、支給対象とはなりません。

**《介護保険の住宅改修における事前承諾書》**

上記の事項を了承したうえで住宅改修工事を行います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者名 | |  | | 被保険者№ | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |
| * **（１）（２）（３）**のあてはまる項目に○をして必要項目をご記入下さい。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（１）** | **転入・転居予定日** | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 改修を行う住宅の所在地 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 旧住所（現住所） | |  | | | | | | | | | | | | |
| **（２）** | **入院・入所中の場合** | | 退院・退所予定日（　　　　　年　　　月　　　日） | | | | | | | | | | | | |
| 入院・入所施設名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| **（３）** | **認定申請中** | | 申請日（　　　　　年　　　月　　　日） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **事後申請時に**  **ご記入下さい** | | 転入・転居日 | 年　 月　 日 | |  | | | | | | | | | | |
| 退院・退所日 | 年　 月　 日 | |  | | | | | | | | | | |
| 要介護認定日 | 年　 月　 日 | | 要介護度（　　　 　　） | | | | | | | | | | |
| ※コピーをお渡ししますので、上記欄を記入のうえ**事後申請時に添付**してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |

H28.11