

介護保険住宅改修・工事変更報告書

世田谷区長 あて

申請者は被保険者ご本人です。

申請者（ 介護保険被保険者 ）

住 所 世田谷区 世田谷4 - 30 - 5

氏 名 世田谷 花子

被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

軽微な変更は、事前申請で予定していた箇所のみ認められます。軽微な変更該当するかどうかは、介護保険課保険給付係までお問い合わせください。

の内容に、施工段階において軽微な変更が生じた

記

1. 変更の理由（概要）

- ・便座からの立ち上がりの際の動きを容易にするため、手すりの形状を縦からL型に変更した。
- ・廊下手すりの取付け時に、補強板を取り付ける予定だったが、工事当日に、壁の強度が保たれることが分かったため補強板無しで工事を行った。

軽微な変更に伴って、工事金額に変更が生じたか否かを、印を付けてください。

下記（変更目的）から選択してください。

2. 変更内容の要点

改修箇所	変更前内容	変更目的	変更後内容	金額変更	備考
トイレ	I型縦手すり	2	L型手すり	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	
廊下	補強板あり	6	補強板なし	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	壁の強度が保たれることが分かったため
				<input type="checkbox"/> 有・無	

工事金額に変更が生じる場合は、変更後の見積書を添付し、変更部分にマーカー等で印をしてください。

金額に変更がない場合は、「無」に印を付け、見積書の添付は不要です。

《変更目的》

- | | | |
|-------------|---------------|----------------------|
| 1 自立生活支援のため | 2 動作の安定、安全の確保 | 3 動作の容易性 |
| 4 介護の容易性 | 5 用具使用のため | 6 その他(具体的な目的を備考欄に記入) |

金額が変更になる場合は、変更後の工事内訳書を必ず添付し、変更部分にマーカー等で印をしてください。

理由書作成者の署名をお願いします。

3. 改修内容変更の確認

上記住宅改修の変更内容について確認しました。

【理由書作成者】

事業所名

居宅介護支援事業所

氏名

介護 従子