住宅改修における現地確認書

私は、　令和　　年　　月　　日に事前承認されました被保険者（　　　　　　　　　　）が現在居住している物件の住宅改修について、介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書（その他添付書類も含む）の内容とおり改修されていることを確認しました。

|  |  |
| --- | --- |
| 現地確認日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 改修の内容 | □ 手すりの取付け　（　　　　本） |
| □ 段差の解消　 |
| □ 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 |
| □ 引き戸等への扉の取替え |
| □ 洋式便器等への便器の取替え |
| □ その他上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修 |

|  |  |
| --- | --- |
| 式台等の設置があった場合の固定の状況 | * 固定されている
* 固定されていない
 |

　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　□介護支援専門員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　）

氏名