様式第15号（第９条関係）

居宅介護（介護予防）住宅改修確認チェックシート

確認実施日　　　　　年　　月　　日

□計画どおりの住宅改修の確認（介護支援専門員による確認）

□利用者に実際に動作してもらいながらの確認（介護支援専門員による確認）

□利用者が改修した住宅を使いこなしているかの確認（介護支援専門員による確認）

□使いこなしが十分でない場合の適切なアドバイスはされているか（介護支援専門員による確認）

□使いこなしが十分でない場合に応じた訓練を実施しているか（介護支援専門員による確認）

□利用者の満足度の確認（介護支援専門員による確認）

□住宅改修による在宅サービスの見直しの確認（介護支援専門員による確認）

□住宅改修における利用者等からの評価（介護支援専門員による確認）

□工事代金の領収書又は請求書の写しの確認

【　　　　　　　　　　　　　円　】

□改修後の状況を示す写真（撮影日の分かる改修前と改修後の工事箇所の写真）

□居宅介護（介護予防）住宅改修工事完了届（様式第14号）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|  | | |
| 事業者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
|  | | |
| 介護支援専門員 | 所属 |  |
| 氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 完成確認者 | 完成確認者 | 完成確認者 |
|  |  |  |