

# 住宅改修実施理由書

年 月 日

被保険者	住所	
	氏名	

私は、上記被保険者が介護保険法に基づく住宅改修を実施することについて、下記の理由により改修の必要性を認めます。

## 必要性判断者

資格・職種 介護支援専門員・その他( )  
事業所名  
氏 名 印

被保険者の心身の状況	
住宅改修の必要理由(介護負担の軽減や日常生活自立度の向上が期待できる状況等)	
住宅改修の実施個所及び改修内容(品名、型式、定価等) (現況写真または写真のコピーを貼り付けて下さい)	別添設計書・見積書のとおり・その他( )