

第2号様式（第5条関係）

住 宅 改 修 意 見 書

No.

対象者の氏名・年齢			年 月 日生	歳
改修住宅所在地			電 話	
介護保険対象の有無	有 ・ 無		過去の改修工事についての状況（有 ・ 無）	
改修工事場所 及び工事種別	改修場所	該当 に○	工事種別を記入してください	完了の状況に ついて適・否
（工事種別） (1) 手すり取付 (2) 段差の解消 (3) 滑りの防止及び 移動の円滑化等 のための床材の 変更 (4) 引き戸等への扉 の取替 (5) 洋式便座等への 便器の取替 (6) その他前各号に 付帯して必要と なる改修工事	専用居室			適・否
	浴室			適・否
	便 所			適・否
	玄 関			適・否
	洗面所			適・否
	階 段			適・否
	台 所			適・否
	そ の 他			適・否
住 宅 改 修 が 必 要 な 理 由				
調 査 員 氏 名	調査員氏名 (年 月 日調査)			

住宅改修完了後の 調査状況について						
	調査員氏名 (年 月 日調査)					
			係長		担当	