

決 裁	所属長	査察指導員	介護担当	担当者

**保護変更申請書 ( 介護扶助 住宅改修 )**

地区	ケースNo.	受理年月日	年 月 日
利用者氏名	性別 男・女	生年月日	年 月 日
住 所			
居宅介護支援事業所		介護開始日	年 月 日
要介護状態区分	要支援 1 2	要介護 1 2 3 4 5	1号保険者 ・ みなし2号
住宅改修施行事業所	(Tel )		
改 修 内 容	金額	支給限度額	20万円(過去給付含む)
過去の給付実績	年 月 日	内容	金額
	年 月 日	内容	金額
他法負担の有無	有 (他法 )	級	・ 無
住宅所有者の承諾書	有 ・ 無		

申請理由 (身体の状態)	介護保険 居宅介護予防	居宅介護 住宅改修費(介護扶助費)支給申請
-----------------	----------------	--------------------------

上記のとおり生活保護法による保護の変更を申請します。

年 月 日

松戸市福祉事務所長 様

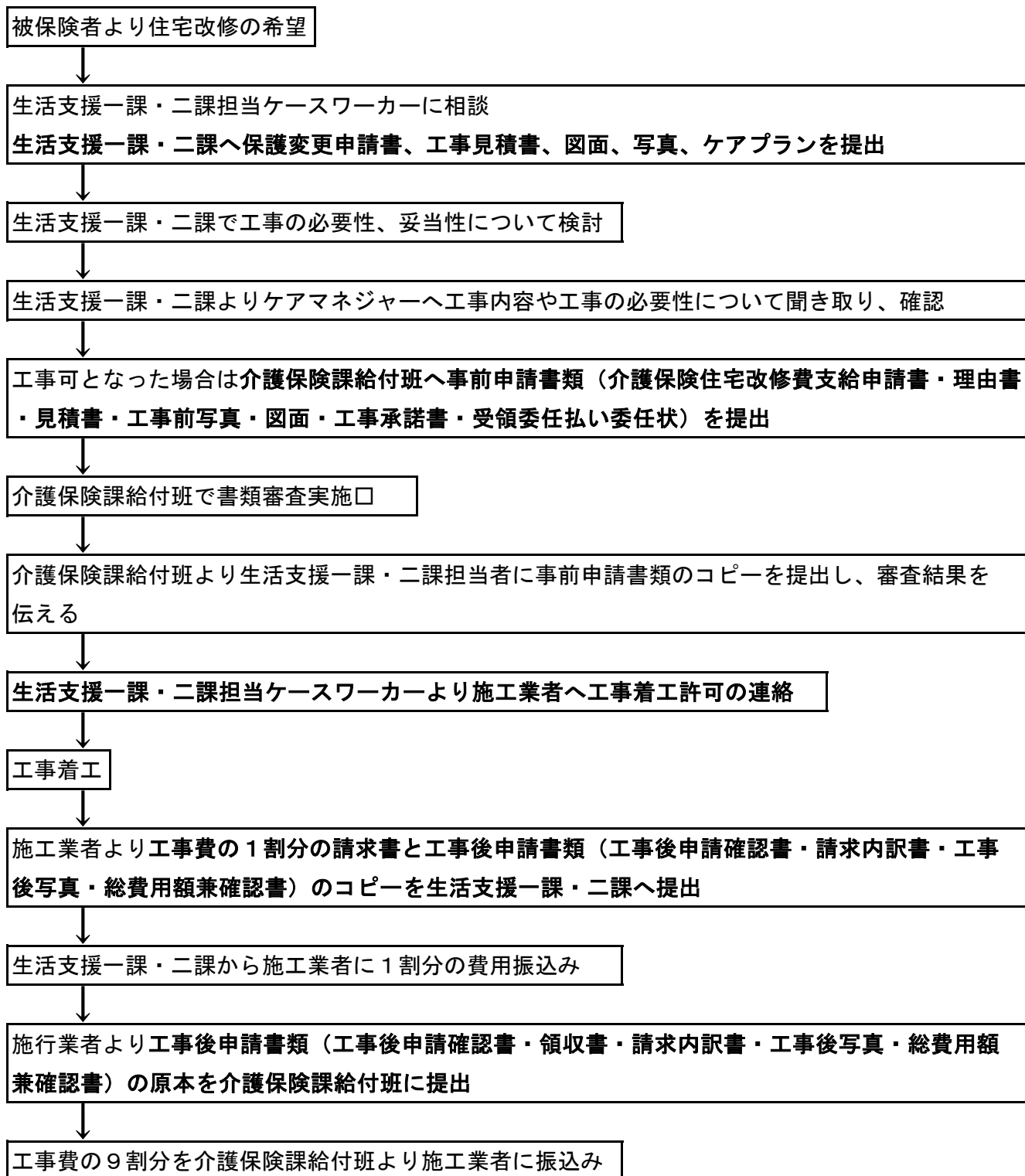
住 所

申請者氏名

印

## 生活保護受給者の介護保険住宅改修の流れ

### 《65歳以上の対象者の場合》



### 《40歳以上65歳未満の医療保険非加入者（みなし2号）の場合》

生活支援一課・二課で対応（身体障害者手帳所持者は、障害福祉課の給付が優先されるので利用の可否をご確認ください）