○栃木市介護保険住宅改修支援事業に係る理由書作成支援費支給実施要綱

資料１－２

平成２２年３月２９日

告示第７９号

改正　平成２３年９月２８日告示第２８４号

平成２６年１月２１日告示第３４号

平成２７年１２月２５日告示第４１６号

（趣旨）

第１条　この告示は、介護保険法（平成９年法律第１２３号。以下「法」という。）第４５条に規定する居宅介護住宅改修費及び法第５７条に規定する介護予防住宅改修費（以下「住宅改修費」という。）の支給申請のため、栃木市介護保険住宅改修支援事業に係る理由書を作成した場合における報酬相当額の支援費の支給に関し必要な事項を定めるものとする。

（定義）

第２条　この告示において使用する用語の意義は、法及びこれに基づく法令に定めるところによる。

（支給対象業務）

第３条　支給対象となる業務は、居宅介護支援の提供を受けていない要介護者又は要支援者に対し、住宅改修費の支給申請に係る理由書（以下「理由書」という。）を作成する業務とする。

（支給対象者）

第４条　支援費の支給対象者は、次に掲げるものが属する事業者とする。

(1)　介護支援専門員

(2)　作業療法士

(3)　福祉住環境コーディネーター検定試験２級以上の資格を有する者

(4)　前３号に掲げる者に準ずる資格を有する者

（支給の額）

第５条　支援費の額は、理由書作成１件につき２，０００円とする。

（請求手続）

第６条　支援費の支給を受けようとする者は、理由書を作成した当該住宅改修費の支給決定がされた日の属する月の翌月１０日までに、資格を有することを証する書類等及び作成した理由書の写しを添えて、介護保険住宅改修支援事業に係る理由書作成支援費請求書（別記様式）により市長に請求しなければならない。

（平２３告示２８４・一部改正）

（支給の決定）

第７条　市長は、前条による請求を受けたときは、その内容について審査を行い、支給又は不支給を決定する。

２　市長は、前項により支給の決定をしたときは、速やかに支援費を支給するものとする。

（補則）

第８条　この告示に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

附　則

（施行期日）

１　この告示は、平成２２年３月２９日から施行する。

（経過措置）

２　この告示の施行の日の前日までに、合併前の大平町介護支援専門員に対する特例業務支援事業実施要綱（平成１３年大平町要綱第４号）又は藤岡町介護支援専門員等に対する特例業務支援事業実施要綱（平成１３年藤岡町訓令第５号）（以下これらを「合併前の要綱」という。）の規定により交付決定を受けた助成金についてはなお合併前の要綱の例による。

３　前項の規定によるほか、この告示の施行の日の前日までに、合併前の要綱の規定によりなされた手続その他の行為は、それぞれこの告示の相当規定によりなされた手続その他の行為とみなす。

（岩舟町の編入に伴う経過措置）

４　岩舟町の編入の日（以下「編入日」という。）の前日までに、編入前の介護支援専門員に対する特例支援事業実施要綱（平成１２年岩舟町告示第１１４号。以下「編入前の要綱」という。）の規定により交付決定を受けた助成金については、なお編入前の要綱の例による。

（平２６告示３４・追加）

５　前項の規定によるほか、編入日の前日までに、編入前の要綱の規定によりなされた手続その他の行為は、この告示の相当規定によりなされた手続その他の行為とみなす。

（平２６告示３４・追加）

附　則（平成２３年告示第２８４号）

この告示は、平成２３年１０月１日から施行する。

附　則（平成２６年告示第３４号）

この告示は、平成２６年４月５日から施行する。

附　則（平成２７年告示第４１６号）抄

（施行期日）

１　この告示は、平成２８年１月１日から施行する。

（栃木市介護保険住宅改修支援事業に係る理由書作成支援費支給実施要綱の一部改正に伴う経過措置）

１６　この告示による改正後の栃木市介護保険住宅改修支援事業に係る理由書作成支援費支給実施要綱の規定は、施行日以後の請求書から適用し、施行日前になされた請求書については、なお従前の例による。

別記様式(第6条関係)

介護保険住宅改修支援事業に係る理由書作成支援費請求書

　栃木市介護保険住宅改修支援事業に係る理由書作成支援費支給実施要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

　　　　　金　　　　　　　　　　円(2,000円×　　件)

(内訳)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 被保険者番号 | 個人番号 | 対象者氏名 | 住所 | 住宅改修着工日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　年　　月　　日

　(宛先)栃木市長

請求者

住所

事業所名　　　　　　　　　　　　　　印

介護支援専門員等

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 本店・支店 | 預金種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  | | |
| (フリガナ)  口座名義 |  | | |