

3 北長第92号  
令和 3 年 4 月 16 日

地域包括支援センター 各位  
居宅介護支援事業所 各位  
住宅改修事業者 各位  
福祉用具貸与・販売事業者 各位

北上市長 高 橋 敏 彦  
(公印省略)

介護給付適正化事業について（お知らせ）

日ごろから、当市の介護保険施策の推進に御協力いただきありがとうございます。  
さて、このたび第 8 期北上市介護保険事業計画を策定したところですが、令和 3 年度における介護給付適正化事業の一環として、住宅改修等の点検を実施することとなりました。

つきましては、当事業の実施にあたり、各事業所の皆様に御協力をいただく場合がありますので、御理解のほどよろしくお願いいたします。

また、お問合わせの多い質問内容や手続きの流れを整理した住宅改修ガイドを作成しましたので、申請書類作成などの際に御活用願います。

記

1 点検の目的

住宅改修並びに福祉用具貸与及び購入について、被保険者の状態に適した内容になっているかを確認し、介護給付の適正化を図る。

2 点検の対象

次の条件に該当するもののうち、市において確認が必要と判断したもの。

- (1) 住宅改修：令和 3 年 4 月 1 日以降に着工したもの。
- (2) 福祉用具貸与：点検実施期間において貸与中であるもの。
- (3) 福祉用具購入：令和 3 年 4 月 1 日以降に購入したもの。

3 点検対象になった場合の通知等

- (1) 対象の被保険者、介護支援専門員、事業所及び事業者へは別途通知します。
- (2) 点検当日の現場立会や事前の書類提出を依頼することがあります。

4 点検実施期間

令和 3 年 8 月 1 日から令和 3 年 10 月 31 日まで（予定）

5 点検方法

当市職員が現場訪問及び書類確認により、聞き取りを実施します。

6 点検項目の例

- (1) 改修箇所又は用具の利用状況
- (2) 日常生活の改善状況

担 当：福祉部長寿介護課介護給付係 連絡先：0197-72-8218
---------------------------------------