

年 月 日

世羅町長 様

申請者 住所 世羅郡世羅町大字
(被保険者) 氏名
電 話 ()

介護保険住宅改修完了届

関係書類を添えて居宅介護(支援)住宅改修が完了したことを届け出ます。

工 事 着 工 日	年 月 日
工 事 完 成 日	年 月 日
住宅改修に必要とした費用	円

(注) この申請書と併せて次のものを添付してください。

- 1 領収書(申請時には原本を添付すること。確認後返却します。)
- 2 工事費内訳書(介護保険支給対象となる改修費の内訳が明確なものに限る。)
- 3 完成前後の状態が確認できる日付入りの写真(完成前の写真も必要なので注意。)
- 4 住宅改修箇所の図面
- 5 委任状(申請者(被保険者)と口座名義人が異なる場合のみ)

上記、居宅介護(介護予防)住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

口 座 振 込 依 頼 欄	銀行・農協 金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種 目	口 座 番 号					
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金						
			2 当座預金						
			3 その他						
フリガナ									
口座名義人									

※ 受領委任を希望された場合は、口座振込依頼欄は不要です。