# 介護保険　居宅介護(介護予防)住宅改修費工事完了報告書兼請求書(工事施工後)

| | | | |
|---|---|---|---|
| 被保険者番号 | | 保険者番号 | 3 3 2 1 4 8 |
| フリガナ<br>被保険者氏名 | | 生年月日 | 明治<br>大正　　年　月　日<br>昭和 |
| | | 要介護状態区分 | 要支援 1 ・ 2<br>要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 |
| 住　所 | 〒　　－<br>電話番号（　　）　－ | | |
| 負担割合証の負担割合 | 割　※介護保険負担割合証(うす緑色)の負担割合を記入すること | | |
| 改修の内容・箇所及び規模 | ☐ 手すりの取付け　☐ 段差の解消　☐ 引き戸等への扉の取替え<br>☐ 便器の取替え　☐ 滑り防止等のための床材の変更　☐ その他(　　) | | |
| 住宅改修施工業者 | | 着工日 | 令和　　年　　月　　日 |
| | | 完成日 | 令和　　年　　月　　日 |
| | | 改修費用 | 円 |
| 【住宅改修に要した費用が予定改修費用より減額になった場合の理由】 | | | |
| 要介護(支援)認定申請中に確認の場合 | 認定期間開始日：令和　　年　　月　　日 | 退院(所)を条件に確認の場合 | 退院(所)日：令和　　年　　月　　日 |

真庭市長　様

上記のとおり、関係書類を添えて住宅改修工事の完了を報告し、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費を請求します。

令和　　年　　月　　日

申請者　氏名　　印
(被保険者本人)

居宅介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 口座振込依頼欄 | 銀行<br>農協<br>信用金庫<br>信用組合 | 本店<br>支店<br>支所<br>出張所 | 種目<br>1 普通預金<br>2 当座預金 | 口座番号 | |
| | ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | の | 通帳番号(右詰めで記入) | |
| | フリガナ | | | | |
| | 口座名義人 | | | | |

申請者と口座名義人が異なるときは下記の委任欄に記入してください。

| | |
|---|---|
| 委任欄 | 私は、居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関する権限を口座振込依頼欄に記載している口座名義人に委任します。<br>委任者　氏名　　印<br>(被保険者本人) |

(申請に必要な添付書類)

①領収証(被保険者本人あて)　※領収証の返却が必要なときは原本を提示のうえコピーを提出してください。

②工事費内訳書(被保険者本人あて、写し可)　③改修箇所ごとの工事後写真(撮影日付が入っているもの)