

介護保険 居宅介護(介護予防)住宅改修費工事完了報告書(工事施工後受領委任払い用)

被保険者番号																保険者番号	3	3	2	1	4	8			
フリガナ																性別	生	年	明治				日		
被保険者氏名																男・女	月	日	大正				年	月	日
																				昭和					
																要介護状態区分	要支援		1・2						
																		要介護		1・2・3・4・5					
住所	〒															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 ☐ 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ます。 令和 年 月 日 申請者 氏名 (被保険者本人)																									

(申請に必要な添付書類)

- ①工事費内訳書(被保険者本人あて、写し可) ②改修箇所ごとの工事後写真(撮影日付が入っているもの)
③介護保険居宅介護(介護予防)特定福祉用具購入費・住宅改修費支給受領委任払い申請書兼請求書
④真庭市介護保険福祉用具購入費等受領委任払い制度に関する同意書 ⑤領収書