様式第１１号（第８条第２項関係）

　　年　　月　　日

八百津町長　様

被保険者番号　０５００００

個人番号

被保険者氏名　　　　　　　　　　　　印

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修工事完了届出書

　平成　　年　　月　　日付けで申請した介護保険住宅改修支給に係る工事について、完了したので届出します。

記

１　工事に要した経費　　　　　　　　　　　　　　　円　　※総費用額

２　実際の工事期間　　　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

３　添付書類　①日付入りの改修後写真　②領収書（宛名は被保険者氏名）

　　　　　　　③工事内訳書（着工前に提出したものと変更がない場合は不要）

居宅介護(支援)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 銀行  信用金庫  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 | | | |  | | | | | | | | | | |