

平成 年 月 日

八百津町長 様

被保険者番号 0 5 0 0 0 0 _____
個人番号 _____
被保険者住所 _____
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【受領委任払用】

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 工事に要した費用額 _____ 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日付入りの住宅改修後の写真
 - ②利用者が負担した住宅改修に要した費用に係る領収書
 - 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必要ありません。)