

様式第32号 (第27条関係)

美濃加茂市長 藤井 浩人 宛

年 月 日

介護保険 居宅介護・介護予防 住宅改修工事完了報告書

被保険者番号 11000

被保険者住所

被保険者氏名 印

※自署の場合、押印は不要です。

年 月 日付けで住宅改修費の支給を申請した住宅改修が完了したので、関係書類を提出いたします。

記

- 1 住宅改修に要した費用 \_\_\_\_\_ 円
- 2 実際の工事期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日
- 3 添付書類 ①日付入りの改修後写真  
②領収証 (被保険者名義)

※介護保険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 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 普通口座 (総合口座)						
			2 当座口座						
			3 その他						
	フリガナ								
	口座名義人								

※以下 市役所記入欄

【支給内容】

改修着工時認定状況	(要支援・要介護) [ 1・2・3・4・5 ]		年 月 日 ~ 年 月 日	
保険内金額 (A)	利用者負担額 (B)	支給予定額 (A-B)	過去申請済額 (C)	申請可能残額 (20万-A-C)
円	円	円	円	円

【審査決裁事項】

住宅改修の完了について審査し、介護保険住宅改修費を 支給・不支給 としてよろしいか。

決裁欄	起案	年 月 日	課長	課長 補佐	係長	係員	担当者
	決裁	年 月 日					
	施行	年 月 日					