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 | | | | | | |
| １ 普通口座  (総合口座)  ２ 当座口座  ３ その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金 融 機 関 コード | | | | 店 舗 コード | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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  決裁　　 　　年　　月　　日  施行　　 　　年　　月　　日 | 課　長 | 課長  補佐 | 係　長 | 係　員 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |