

年 月 日

美濃加茂市長 藤井 浩人 宛

介護保険 居宅介護・介護予防 住宅改修工事完了報告書（受領委任）

被保険者番号 1 1 0 0 0
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及び利用を開始したので、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
うち被保険者自己負担分 円
- 2 実際の工事期間 年 月 日 ～ 年 月 日
- 3 施工事業所名 ※支店名等含む
- 4 添付書類 ①日付入りの改修後写真
②被保険者名義の領収証（住宅改修工事に要した費用（介護保険適用額）及び自己負担額が記載されたもの）
③工事内容内訳書（※着工前に提出した見積書と変更がない場合は、提出不要）
④その他必要とする書類

※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					