

坂祝町長 様

介護保険 居宅介護 住宅改修工事完了届出書
介護予防

被保険者番号 010000

被保険者住所 坂祝町

被保険者氏名

令和 年 月 日付けで申請した、介護保険住宅改修費支給に係る工事について、町に提出した施工計画どおり完了したので届出ます。

記

- 1. 工事に要した経費 円
- 2. 実際の工事期間 令和 年 月 日 ~ 令和 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でお願いします)

※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	銀行協 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 普通預金 (総合口座) 2 当座預金 3 その他				
	フリガナ						
	口座名義人						

※以下 役場記入欄

【支給内容】

改修着工時認定状況	要支援 [経過的要介護 ・ 1 ・ 2]		年 月 日 ~ 年 月 日	
	要介護 [1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5]			
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】

この届出について審査し、介護保険住宅改修費を支給することを認める。

決 裁 欄	起案	令和 年 月 日	町長	参事	課長	係長	係員	担当者
	決裁	令和 年 月 日						
	施行	令和 年 月 日						
通知日	令和 年 月 日通知						公印管理者	