

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了届
（介護保険住宅改修費支給請求書）

年 月 日

立科町長 様

住所 立科町大字 番地

被保険者氏名

記

下記のとおり住宅改修が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

○支払方法 （ 本人支払 ・ 受領委任払い ） （ 1 割 ・ 2 割 ・ 3 割 ）

| | |
|------------------------------------|--------------|
| 施工業者名 | |
| 工事着工日 | 年 月 日 |
| 工事完了日 | 年 月 日 |
| 住宅改修費（A） | 円 |
| 自己負担額（B） <small>（小数点以下切上げ）</small> | 円 |
| （※役場記入欄）支給額 | 支給額（A - B） 円 |

添付書類

- 住宅改修の領収書
- 工事費内訳書
- 改修完了後の写真（住宅改修箇所ごと、事前審査で提出した改修前の写真と、改修後が確認できるものとし原則として日付が記載のもの。）