

介護保険 居宅介護（介護予防）住宅改修工事 完了報告書

フリガナ		保険者番号							1	1	2	2	7	6
被保険者氏名		被保険者番号												
		個人番号												
生年月日	明・大・昭 年 月 日生													
住所	〒 電話番号 ()													
変更の有無	あり・なし		事業所名											
変更内容・箇所 ※事前申請後、変更があった場合に記入してください。			介護支援専門員											
			業者名											
			着工日		令和		年		月		日			
			完成日		令和		年		月		日			
改修費用	円 (うち介護保険対象額) 円													
<p>朝霞市長宛</p> <p>居宅介護（介護予防）住宅改修の工事が完了しましたので、関係書類を添えて申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">被保険者 住所 氏名</p>														

注意 ・この申請書に、①事前申請結果通知書の写し、②住宅改修に要した費用に係る領収書の写し（原本持参）、③工事費内訳書、④完成後の写真（改修箇所ごとに撮影したもので、撮影日付表記及び部材がはっきりとわかるもの）等を提出してください。また、口座振込依頼書の提出の際、口座名義人が被保険者以外の場合は、委任状も併せて添付してください。

・変更があった場合は、改修費用の欄に「変更後の金額」及び「介護保険対象額」もご記入ください。

※ 自己負担に小数点以下の金額が発生した場合は、繰り上げとなりますのでご注意ください。

※ 保険者（市）処理欄

完了報告添付書類	<input type="checkbox"/> 事前申請結果通知書（写し） <input type="checkbox"/> 領収書（写し） <input type="checkbox"/> 完了報告書 <input type="checkbox"/> 工事費内訳書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 完成後写真 <input type="checkbox"/> 口座振込依頼書	区分	<input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 床材変更	<input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 便器取替 <input type="checkbox"/> 附帯工事	受付
介護度	㊦ ㊧ 1 2 3 4 5	保険料	完納 滞納 2号		
限度額残額	円	リセット	有（ <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 状態区分）無		
支給金額	円	負担割合	割		
住宅改善費	円	支払方法	償還 委任		