様式第6号（第6条関係）

介護保険住宅改修（受領委任払）完了報告書

　　年　　月　　日

浜田地区広域行政組合管理者　様

　申請者　住所

　　　　　氏名

　　　　　　　電話番号

介護保険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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承認番号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  被保険者氏名 | |  | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| 被保険者番号 | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  | | | 要介護度 | | | |  |
| 被保険者住所 | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅改修の内容 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登録事業者名 | |  | | | | | | | | | | | | | 登録番号 | | | |  | |
| 着工日 | | 平成　　年　　月　　日 | | | | | | | | 完了日 | | | | | | | 平成　　年　　月　　日 | | | |
| 改修費用 | | 給付対象工事額 | | | | | | | 利用者負担額 | | | | | | | | | 委任払額 | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 添付書類 | 請求書の写し  設計図面（住宅改修前後が明確に分かるもの）  住宅改修前後の写真（日付入り）  領収書の写し（支払いの内訳を明記してあること） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |