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） |