

## 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<br>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            | 年 月 日  |  |  | 完 了 日  |  |  | 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<br>設計図面(住宅改修前後が明確に分かるもの)<br>住宅改修前後の写真(日付入り)<br>領収書の写し(支払いの内訳を明記であること) |  |  |        |  |  |       |  |  |  |  |      |