

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	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 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）											