

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

印

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)					