

津野町長 様

(申請者) 氏 名 _____

住 所 _____

*申請者が被保険者本人の場合、住所は記載不要

介護保険住宅改修完了届出書【受領委任払用】

令和 年 月 日付 津西第 号住宅改修承認（不承認）通知書により承認された住宅改修が完了したので、下記のとおり届け出ます。

記

フリガナ		被保険者番号																
被保険者氏名		生年月日	昭和	年	月	日	性別	男・女										
住 所																		
総 費 用 額																		円
利用者負担額																		円
着工年月日																		年 月 日
完成年月日																		年 月 日
退院（退所）日 [※]																		年 月 日
要介護等認定日 [※]																		年 月 日
転居届出日 [※]																		年 月 日

<添付書類>

- (1) 住宅改修に要した費用に係る自己負担分の領収書
- (2) 工事費内訳書
- (3) 住宅改修工事着工前及び完了後の写真（撮影日が入ったもの）
- (4) その他必要とする書類

※ 前申請時等に入院（入所）中、要介護等認定申請中又は転居予定であった場合は、上記の該当する項目についてもご記入ください。なお、その際の当該届出書は、退院（退所）、要介護等認定又は転居届出の後に提出してください。