

**住宅改修
完了届**

令和 年 月 日

居宅介護
介護保険
住宅改修費支給完了届出書
介護予防

被保険者番号 030000
住 所 川辺町
被保険者氏名

令和 年 月 日付けで申請した、介護保険住宅改修費支給に係る工事について、町提出した施工計画どおり完了したので届出します。なお、改修費の支給は下記口座への振り込み依頼します。

記

1. 工事に要した経費 円
2. 実際の工事期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日
3. 添付書類 ①日付入りの改修後写真 ②領収書(宛名は被保険者氏名でお願いします。)

| | | | | |
|-------------|--------------------|-----------------|------------------------------|------|
| 口座振替 依頼欄 | 銀行 信用金庫 信用組合 | 本店 支店 出張所 | 種目 | 口座番号 |
| | 金融機関コード | 店舗コード | 1. 普通預金 2. 当座預金 3. その他 | |
| | フリガナ | | | |
| | 口座名義人 | | | |

※以下町記入

【支給予定内容】

| | | | | |
|---------------|-----------------|------------|----------|---------------------|
| 改修着工時 認定状況 | 要支援 (1・2) | 令和 年 月 日 ~ | | |
| | 要介護 (1・2・3・4・5) | 令和 年 月 日 | | |
| 保険内金額(A) | 利用者負担額(B) | 支給予定額(A-B) | 過去申請額(C) | 申請可能残高 (20万-A-C) |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

【審査決裁事項】

この決裁について審査し、住宅改修費を支給することを認める。

| | | | | | | | |
|-------------|----|----------|----|-----|------|----|----|
| 決 裁 欄 | 起案 | 令和 年 月 日 | 課長 | 対策監 | 課長補佐 | 回議 | 担当 |
| | 決裁 | 令和 年 月 日 | | | | | |
| | | | | | | | |