介護保険住宅改修・工事完了報告書兼支給申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  被保険者氏名 |  | 保険者番号 | | 193847 |
|  | 被保険者番号 | |  |
| 生年月日 | 明・大・昭　　　年　　　月　　　日 | 性別 | | 男・女 |
| 住　所 | 〒　　　－  電話　　　（　　　） | | | |
| 住宅の所有者 |  | | | |
| 施工業者名  改修内容・箇所 | ※変更があった場合のみ記入してください。 | 着工日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 完成日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 領収日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 改修費用 | 円 | | | |
| 昭和町長　　殿  先に事前申請し、実施した上記の介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修について、工事が完了しましたので、関係書類を添えて報告すると共に、住宅改修費の支給を申請します。  令和　　年　　月　　日  住　所  申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　）  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

(本人以外の口座への振り込みをご希望の場合は、委任状をご提出下さい。)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込  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 | | | | | | |
| 1普通預金  2当座預金  3その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義人 | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

この事前申請書と併せて、次の書類を添付してください。

□領収証原本（被保険者の姓・名、領収日、事業所名及び所在地を記載し、社印を押印したもの。必要に応じて収入印紙を貼付願います。）

□工事変更報告書、変更後の見積書・図面（工事内容に、軽微な変更があった場合）

□工事前・後の状態を確認できるカラー写真（日付入り）