

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了届

年 月 日

網 走 市 長 様

既に承認された介護保険による住宅改修については、下記のとおり完了したので関係書類を添えて届出します。

住宅改修施工承認日	年 月 日 ※網走市から住宅改修施工承認通知が発行された日付を記入してください。										
被保険者番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>										
被保険者氏名											
工期	年 月 日 ~ 年 月 日										
改修費用	円										
事前申請内容からの 変更点	有 ・ 無 〔 〕 ※事前申請で承認された内容からの大幅な変更は認められません。										

※この届出書の裏面に、住宅改修に要した費用に係る領収書、工事費内訳書及び改修後の状態を確認できる撮影年月日入りの写真を添付してください。
改修を行う住宅の所有者が当該被保険者でない場合は、所有者の承諾書も併せて添付して下さい。

網走市確認欄

領収書確認	内訳書確認	写真確認	承諾書確認
被保険者区分	介護度	滞納	既支給
		有 ・ 無	
確認日	年 月 日	支給月	年 月
備考			