**介護保険居宅介護（支援）住宅改修費完了報告書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ被保険者氏名 |  | 保険者番号 |  |  |  |  | ２ | ０ | ４ |  |  |  |
|  |
| 被保険者番号 | ０ | ０ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住　　所 | 〒　　　－長野県木曽郡 |
|  | 電話番号　　　（　　） |
| 　　年　　月　　日木曽広域連合長　　様　 年　 月　 日付で　　　　町・村長より承認を受けた住宅改修費支給申請書に関しまして、工事が完了しましたので、下記のとおり関係書類を添えて報告致します。 |
| 申請者 | 住　所氏　名 | 電話番号　　　（　　）印 |
| 改修の内容（○で囲む） | 手摺の取付け扉の取替え段差の解消 | 便器の取替床材の変更附帯する改修 | 着工日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 完成日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 領収日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 業者名 |  |
| 改修費用額 | うち対象額（A） | 支給申請額（A×給付率） |
| 円 | 円 | 円 |
| （注意）この報告書に「領収書」、「工事費内訳書」、「改修後の写真」を添付してください。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 居宅介護（支援）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。口座名義人が被保険者本人でない場合：下記の口座へ振り込むことを承諾します。被保険者氏名　　　　　　　　　　 　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 本　店支　店支　所出張所 | 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 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |