

介護保険住宅改修費支給申請書(本人払用)兼完了届出書

フリガナ		被保険者番号							
被保険者氏名		生年月日	年 月 日生						
住所	〒 電話番号 ()								
完了した住宅改修の内容・箇所及び規模	業者名								
	着工日		年 月 日						
	完成日		年 月 日						
住宅改修にかかった費用	円								
狛江市長宛て 先に事前申請した上記の住宅改修について、工事が完了したため、狛江市介護保険住宅改修事業実施規則第7条第1項の規定により、関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。 年 月 日									
申請者	住所								
	氏名			電話番号 ()					

※ 添付書類

- ① 介護保険住宅改修費承認(不承認)通知書(第6号様式)の写し
- ② 住宅改修箇所の改修後の写真(日付入りのもの)
- ③ 介護保険住宅改修費請求書
- ④ 領収書の写し(宛名は被保険者本人のもの)

※領収書原本と照合しますので、領収書原本も御持参ください。

- ⑤ その他