

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