

介護保険住宅改修費支給申請書(受領委任払用)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2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 * 受領 委任払 受託者	住所												
	事業所名												
	代表者名			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