

様式第8号（第9条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費に係る改修工事完了報告書（受領委任払用）

年 月 日

吉見町長 様

申請者（被保険者）

住 所

氏 名

㊞

電話番号

年 月 日付けで確認通知を受けた介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費に係る改修工事が完了したので報告します。

記

- 1 被保険者名
- 2 住宅の所在地
- 3 改修費用 円
- 4 改修工事着工日 年 月 日
- 5 改修工事完成日 年 月 日
- 6 添付書類
  - (1) 住宅改修費内訳書
  - (2) 住宅改修工事完了後の状態が確認できる書類（改修後の状態が分かる日付の入った写真、図面等）
  - (3) 被保険者負担額に係る領収書（介護保険適用額の100分の10の額を併記したもの）