

介護保険 住宅改修完成届出書

令和 年 月 日

砺波地方介護保険組合 理事長あて

添付書類のとおり、工事が完了したので報告します。

住所 電話番号 - -
申請者 氏名 (被保険者との関係)

被保険者番号														個人番号			
被保険者氏名																	
事前申請承認 決定年月日	年 月 日																
着工年月日	年 月 日																
完成年月日	年 月 日																
申請金額	(※介護保険対象工事費用額のみ) 円																

- 添付書類 1. 領収証 (被保険者名で記載のもの)
2. 内訳書 (工事の内容が記載されているもの)
3. 完成後の写真 (日付入)

居宅介護 (介護予防) 住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振替 依頼欄	銀行 信金・信組 農協・労金	本店 支店 出張所 店	預金種目	口座番号			
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他 []				
フリガナ							
口座名義人							

注意 ■ 振込口座が被保険者本人名義でない場合は、別紙の代理受領委任状を記入し添付してください。
■ ゆうちょ銀行口座をご指定の場合は、振込用の店名・預金種目・口座番号を記入していただく必要があります。(従来のゆうちょ銀行口座番号(記号・番号)のままでは振り込むことができません。)
詳しくは、ゆうちょ銀行ホームページ、または、最寄りのゆうちょ銀行窓口にてご確認ください。

※組合・市記入欄

審査	要介護度	前歴	理由書作成 支援事業の該当	支給額	端末入力	受付
	介・支 (. .) ~ . .)	有 ・ 無	有 ・ 無		円	