

介護保険 住宅改修完成届出書

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)

居室介護 (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	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	[]				
依頼欄	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、裏面の代理受領委任状欄も記入してください。
 - 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

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

代理受領委任状

年 月 日

砺波地方介護保険組合 理事長 あて

委任者 住所 _____
(被保険者)

氏名 _____

私は、居宅介護（介護予防）住宅改修費（ 年 月完成分）の
支給について、下記の名義人の口座に振り込むことを委任します。

受任者 住所 _____
(受取人)

氏名 _____

（被保険者との続柄）

電話番号 _____