

様式第4号（第6条関係）

富士吉田市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に係る
工事完了届（受領委任払用）

年 月 日

富士吉田市長 様

申請者名
被保険者番号
生年月日（ 年 月 日）
住 所
連絡先

工事が完成しましたので、別添のとおり関係書類を添えて届け出ます。

改修費用	円		
着工日	年 月 日	完成日	年 月 日
施工事業者名	住所 連絡先		
工事の内容	(1) 手すりの取付け	(2) 段差の解消	
	(3) 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更	(4) 引き戸等への取替え	
	(5) 洋式便器等への便器の取替え	(6) その他(1)から(5)の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修	

【関係書類】

- ・ 富士吉田市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費に係る住宅改修費用額明細書兼確認書（様式第5号）
- ・ 自己負担額の記載された領収書等
- ・ 工事費内訳書
- ・ 住宅改修の完成後の状態を確認できる書類（日付入りの写真）
- ・ その他（ ）