

様式第 5 号（第 6 条関係）

富士吉田市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費に係る  
住宅改修費明細書兼確認書

富士吉田市長 様

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_  
法人等名称 \_\_\_\_\_  
(施行事業者名) \_\_\_\_\_  
  
代表者名 \_\_\_\_\_

今回の介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費における改修費用及びその明細は次のとおりです。

|                                   |                  |   |
|-----------------------------------|------------------|---|
| (税込み)                             |                  |   |
| 総費用（総工費）<br>（A + B + C）           |                  | 円 |
| 介護保険住宅改修<br>（A + B）               | 介護保険給付額（A）       | 円 |
|                                   | 被保険者自己負担額<br>（B） | 円 |
| 対象外費用（C）<br>（対象外または保険給付限度額を超過した額） |                  | 円 |

上記の金額で工事が完了したことを確認しました。

被保険者氏名 \_\_\_\_\_