

介護保険住宅改修費支給申請に係る工事完了届

年 月 日

富士吉田市長 様

申請者
被保険者番号
生年月日(明・大・昭 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
施行事業者名	住所 連絡先		
工事の内容	<input type="checkbox"/> (1) 手すりの取付け	<input type="checkbox"/> (2) 段差の解消	
	<input type="checkbox"/> (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	<input type="checkbox"/> (4) 引き戸等への取替え	
	<input type="checkbox"/> (5) 洋式便器等への便器の取替え	<input type="checkbox"/> (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】

- ・ 住宅改修に要した費用に係る領収書（被保険者名のもの）
- ・ 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（ ）