

# 住宅改修（受領委任払用）（完了届）記入例

第8号様式（第10関係）

被保険者証の名前を記入

居宅介護（介護予防）住宅改修完了届（受領委任払用）

被保険者証を確認

|                               |              |       |    |   |    |   |    |   |
|-------------------------------|--------------|-------|----|---|----|---|----|---|
| フリガナ                          | チョウフ タロウ     | 保険者番号 | 1  | 3 | 2  | 0 | 8  | 4 |
| 被保険者氏名                        | 調布 太郎        | 住所    | 0  | 0 | 9  | 9 | 9  | 9 |
| 承認決定通知は、利用者（受任事業者）へ必ず通知しています。 | 明・大・昭〇年 〇月〇日 | 電話番号  | ×× | ( | ×× | ) | ×× |   |

被保険者証の住所を記入

承認決定通知は、利用者（受任事業者）へ必ず通知しています。

|       |                               |
|-------|-------------------------------|
| 住所    | 調布市小島町〇-〇-〇                   |
| 承認決定日 | 令和〇年 〇月×日（※承認決定通知日を記載してください。） |

着工日が承認決定日以降であることを確認

|  |           |                                       |                    |
|--|-----------|---------------------------------------|--------------------|
| 着工日  | 令和〇年 ×月×日 | 完成日                                   | 令和〇年 ×月×日          |
| 改修費用の見積り                                     | 20,000円   | 利用者負担金額                               | (300,000円) 20,000円 |
| 改修費用の見積りが320,000円だった場合、200,000円(320,000円)と記入 | 200,000円  | 利用者負担金額を計算した結果が12,345.6円だった場合、12,346円 | 180,000円           |

例えば改修費用の見積りが320,000円だった場合、200,000円(320,000円)と記入以前に100,000円の利用があり、今回の住宅改修が150,000円だった場合は、100,000円(150,000円)と記入

例)利用者負担金額を計算した結果が12,345.6円だった場合、12,346円

負担割合証を確認

当てはまるものにチェック

- 領収証（日付入りのもので、名義は本人のもの）
- 内訳書（改修費用の総額と領収証の内訳がわかるもの）
- 住宅改修の完成後の状態が確認できる書類（写真、図面等）

支給申請（事前）と内訳が変わってしまった場合は、この欄に理由と変更内訳を記入

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 備考 | ※完了届提出時の病院・施設等への入院入所の有無 |
|----|-------------------------|

在宅である必要があるため、必ず無にチェック  
入院・入所中の場合は、退院・退所後に提出

|     |      |              |
|-----|------|--------------|
| 受任者 | 登録番号 | 調住19-111     |
|     | 住所   | 調布市布田〇-〇-〇   |
|     | 事業所名 | 調布住宅改修株式会社   |
|     | 代者名  | 介護 要         |
|     | 電話番号 | 042-481-xxxx |

調布市長 宛  
先に提出した住宅改修費支給申請書について、上記の通り記入したので、関係書類を添えて届出します。

訂正箇所がある場合、この印を使用（認印でOK）※修正液等は使用不可

〇年 ×月×日  
調布市小島町〇-〇-〇  
調布 太郎  
電話番号

工事完了後すみやかに提出願います。

利用者が亡くなった場合は、相続人代表者名（※自筆）



【調布市記入欄】

| 資 格 |   | 要介護度 |     |   |   |   | 申請入力 | 審 査 | 決定日 | 振込日 |
|-----|---|------|-----|---|---|---|------|-----|-----|-----|
| 1   | 2 | 要支援  | 1 2 |   |   |   |      |     |     |     |
|     |   | 要介護  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5    |     |     |     |