

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了届 工事後

フリ	ヨウフ ハナコ	保険者番号	1	2	0	8	4	
被保険者氏名	調布 花子	被保険者番号	0	0	0	0	9 9 9 9 9	
生年月日	明・ <input checked="" type="radio"/> ・昭	日生	性別					男・ <input checked="" type="radio"/>
住所	調布市小島町〇—〇—〇							
電話番号	Tel. ××× (×××) ××××							
承認決定日	令和 ×年 ○月 ×日		承認決定通知は、利用者へ必ず通知しています。					
着工日	令和 ×年 ×月 ○日		着工日が承認決定日以降であることを確認					
完成日	令和 ×年 ×月 ○日							
改修費用	200,000 円		例えば改修費用の見積が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					
添付書類	<input type="checkbox"/> 200,000円を超える金額の場合は、200,000円とします。 <input checked="" type="checkbox"/> 領収証（日付入りのもので、名義は本人に限る） <input checked="" type="checkbox"/> 内訳書（合計金額が領収証の金額と一致するもの） <input checked="" type="checkbox"/> 住宅改修の完成後の状態が確認できる書類（日付入りの写真、凶面等）							
備考	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							
※ 完了届提出時の入院入所の有無 ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 【必ずご記入ください】								
調布市長 あて 工事完了後すみやかに提出願います。住宅改修費支給申請書について、上記のと関係書類を添えて届出します。 令和〇年×月×日 住所 調布市小島町〇—〇—〇 【申請者】 氏名 調布 花子 電話番号 ××× (×××) ××××								
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								
利用者の方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					
1 2	要支援	1 2					
	要介護	経 1 2 3 4 5					

申請入力	審査	決定日	振込日