

介護保険住宅改修費支給申請書(受領委任払用)兼完了届出書

フリガナ		被保険者番号											
被保険者氏名		生年月日											日生
住所	〒												
	電話番号 ()												
完了した住宅改修の内容・箇所及び規模	業者名												
	着工日												年月日
	完成日												年月日
住宅改修にかかった費用	円												
狛江市長宛て 先に事前申請した上記の住宅改修について、工事が完了したため、狛江市介護保険住宅改修事業実施規則第7条第2項の規定により、関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。 年 月 日													
申請者 *受領 委任払 受託者	住所												
	事業所名												
	代表者名												電話番号 ()

※ 添付書類

- ① 介護保険住宅改修費承認(不承認)通知書(第7号様式)の写し
- ② 住宅改修箇所の改修後の写真(日付入りのもの)
- ③ 介護保険住宅改修費請求書
- ④ 領収書の写し(宛名は被保険者本人のもの)
 ※領収書原本と照合しますので、領収書原本も御持参ください。
- ⑤ その他