

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完了届出書

フリガナ		保 険 者 番 号							
被 保 険 者 番 号		個 人 番 号							
		被保険者番号							
生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日生	性 別	男 ・ 女						
住 所	〒 電話番号								
改 修 費 用 (上限 20 万円)	円	着 工 日	年 月 日						
		完 成 日	年 月 日						
若桜町長 様 上記のとおり住宅改修が完了しましたので届け出ます。 年 月 日 住所 申請者 印 電話番号									

注意 <完了届けの際に必要な添付書類>

- 1 領収書
- 2 工事費の内訳書
- 3 住宅改修完成後の状態を確認できる書類（工事箇所の写真（日付入り）等）
- 4 委任状（振込先と当該被保険者が異なる場合）

●居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

受取口座	☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） 公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。通帳等の写しも不要になります。 ☐ 振込口座を指定する						
口座振込 依頼欄	金融機関名		店舗名		種別	口座番号	
	銀行 信用金庫 農協		本店 支店 出張所		1. 普通 2. 当座		
	金融機関コード		店舗コード		フリガナ		
					口座名義人	印	

保険者記入欄

受 付 日	添 付 書 類	☐ 領収書 ☐ 工事費の内訳書 ☐ 住宅改修完成後の状態を確認できる書類(工事箇所の日付入り写真等) ☐ 委任状(振込先と当該被保険者が異なる場合)
		備 考