

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						
被保険者氏名			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	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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					

保険者記入欄

受付日	添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 工事費の内訳書 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 委任状(振込先と当該被保険者が異なる場合)					
備考							