

## 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修工事完了報告書

フリガナ																		
被保険者氏名	被保険者番号					4	4	3	0	0								
生年月日	明・大・昭	年	月	日生	保険者番号									2	5	4	4	3
住所	〒522-03 犬上郡多賀町大字										電話番号 ( )							
住宅の所有者	本人との関係 ( )																	
改修の内容・箇所及び規模	<input type="checkbox"/> 申請書と同じ <input type="checkbox"/> 申請書から変更あり (変更部分)				業者名													
					着工日			年		月		日						
					完成日			年		月		日						
改修費用	円																	
<p style="text-align: center;">多賀町長 久保久良様</p> <p>上記のとおり、関係書類を添えて介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修工事の完了を報告します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 氏名</p> <p style="text-align: right;">電話番号 ( )</p>																		

介護保険居宅介護（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。

口座振替 依頼欄	銀行・農協 信用金庫				本店・出張所 支店・代理店				種目		口座番号					
	金融機関コード				店舗コード				1 普通預金							
									2 当座預金							
									3 その他							
フリガナ																
口座名義人																

### 保険者確認欄

- 請求書     
  領収書の原本     
  改修後の写真