

# 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完成届

年 月 日

周防大島町長 様

申請者 住所 周防大島町大字

氏名

下記のとおり住宅改修が完成したので、必要書類を添えて届け出ます。

記

※ 1 被 保 険 者	住所 周防大島町大字
	氏名
改 修 費 用	一金 円
工 期	着工日 年 月 日
	完成日 年 月 日
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 完成写真（日付入） <input type="checkbox"/> 領収書又は領収書の写し
※2 介護保険施設退所日 または医療機関退院日	年 月 日
居宅介護（介護予防） 支援事業所 及び介護支援専門員等	居宅介護（介護予防） 支援事業所
	介護支援専門員等

※1 申請者が被保険者と異なる場合のみ記入して下さい。

※2 事前申請時点で入所または入院中の場合のみ記入して下さい。