

(参考様式)

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了報告書

フリガナ		保険者名	保険者番号					
被保険者氏名		森町	0	1	3	4	5	8
		被保険者番号						
住 所	〒 連絡先（電話）							
改修内容及び箇所	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 扉の取替え <input type="checkbox"/> 便器の取替え <改修箇所>	施工業者名						
		着 工 日	年 月 日					
		完 成 日	年 月 日					
改修費用	円							
森町長 様 住宅改修工事が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。 令和 年 月 日 住 所 申 請 者 氏 名 連絡先（電話）								

【添付書類】

1. 領収書又は写し
2. 改修前・後の写真
3. 請求書又は写し
4. 工事費内訳書