

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了報告書

年 月 日

年 月 日付けで申請した住宅改修が完了しましたので、報告します。

フリガナ		被保険者番号																		
被保険者氏名																				
生年月日		年	月	日生	性別	男 ・ 女														
住所																				
着工日				年			月													
完成日				年			月													
改修費用																			円	
介護保険自己負担額（1割）																			円	

【添付書類】

- 1 住宅改修に要した費用に係る領収証
- 2 工事費内訳書
- 3 住宅改修後の状態が確認できる写真等（日付入りのもの）