

# 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完了報告書

市川市長

住宅の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。

記入例

フリガナ	イチカワ タロウ			保険者番号	1	2	2	0	3	6				
被保険者氏名	市川 太郎 印			被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
生年月日	明・大・昭 20 年 1 月 1 日 生													
住所	〒 272-8501 市川市 八幡1-1-1 電話番号 090-0000-0000													
着工日	令和 5 年 4 月 1 日				完成日	令和 5 年 5 月 1 日								
施工事業者名	株式会社 市川介護													
改修費用総額 ※1	800,000 円				退院(退所)日 ※2									
	(うち介護保険対象額 400,000 円)													

※2 事前申請時に入院中(入所中)の場合に、記載してください。

口座振込 依頼欄	市川	銀行・農協 信用金庫 信用組合	市川	本店 支店 出張所	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	1	2	3	4	5	6	7
	1	2	3	4	1	2	3									
	フリガナ			カ)イチカワカイゴ												
口座名義人			株式会社 市川介護													

## 【改修費用総額内訳】 ※受領委任払いの場合には、下欄もご記入ください。

①保険給付額(1割・2割・3割)	180,000 円
②被保険者負担額(領収金額)	620,000 円
③市単独事業住宅改修費助成金額	0 円
合計(※1 改修費用総額となる)	800,000 円

工事の完了確認日を必ず記入してください。

## 【利用者確認欄】

上記の内容で工事が完了したことを確認しました。

令和 5 年 5 月 1 日

被保険者氏名 市川 太郎 印

※自署の場合は押印不要

(本人が確認できない場合の) 代理人氏名 印

※自署の場合は押印不要

※市記載欄(記入の必要はありません)

介護度	負担割合	改修履歴	リセット	残額	住みよい	確認者	受付印
区変中 支 1 2 介 1 2 3 4 5	1 2 3	あり なし	住所変更 介護度	20万円	あり なし		
申請書	領収書	着工後 写真	請求書 兼委任状				