

令和 年 月 日

介護保険住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書

被保険者 _____ 様

住宅改修事業者名 _____

〒 _____

所在地(住所) _____

電話番号 _____

代表者氏名 _____ 印

住宅改修総費用額

総費用額			, 円
	内 訳	本 体 額	, 円
		消 費 税	, 円

内 訳(内訳明細書=別紙のとおり)

介護保険分	給付金額(9割・8割・7割)	①	, 円
※該当する割合区分に ○をして金額を記入	自己負担額(1割・2割・3割)	②	, 円
市川市単独事業 市川市住宅改修費助成金額 (20万円以内)	・償還払い	③	, 円
	・委任受領払い	④	, 円
上記以外の自己負担額		⑤	, , 円

領収書金額 (②+③+⑤) _____, _____, _____ 円

【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 年 月 日

確認者 被保険者氏名 _____ 印

(本人が確認できない場合の) 代理人氏名 _____ 印

(続柄・被保険者の _____)