

| | | | | |
|----|----|----|----|---|
| 受付 | 入力 | 発行 | 交付 | |
| / | / | / | / | / |

様式第18号（第28条関係）

年 月 日

熊取町長 様

申請者 住所

(被保険者) 氏名

介護保険住宅改修完了届

年 月 日付 熊取町 熊介第 一 号で介護保険

住宅改修確認結果通知を受けた住宅改修工事が完了しましたので、下記の通り届出します。

| | |
|---------|-------|
| 工事着工年月日 | 年 月 日 |
| 工事完了年月日 | 年 月 日 |
| 改修費用額 | 円 |

添付書類：住宅改修に要した費用に係る領収書（原本）、工事費内訳書、住宅改修の完成後の状態を確認できる書類（改修箇所ごとの改修前及び改修後それぞれの写真、撮影日のわかるもの）、委任通知書（口座名義人が申請者以外の場合）を添付し申請してください。

また、受領委任払いの場合は、「介護保険住宅改修費受領委任払承認決定通知書」の写しを添付してください。

1. 受取方法は 口座振込 役場窓口での受取 受領委任払

2. 口座振込希望の場合は下記に届出口座をご記入ください。

※償還払の場合は被保険者の口座情報（被保険者本人以外の口座に振り込む場合は、別途委任通知書の提出が必要です。）を、受領委任払の場合は事業者の口座情報を記入してください。

居宅介護（予防）住宅改修費を次の口座に振り込んでください。

| | | | | | | | |
|-------------|--------------------------|-----------------|--------|---------|--|--|--|
| 口座振込 依頼欄 | 銀行 信用金庫 農協 労働金庫 | 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 | | | | |
| | フリガナ | | | | | | |
| | 口座名義人 | | | | | | |