

## 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完了報告兼支給申請書

被保険者氏名		被保険者番号						
住 所	松本市							
施工業者名								
着工日	年	月	日	完 成 日	年	月	日	
改修費用	円							

- 住宅改修に要した費用に係る領収書
  - 工事費内訳書
  - 完了後の写真(日付の入ったもの)

居室介護(介護予防)住宅改修費を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼書	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所 支所	種目	口座番号	
			1 普通		
			2 当座		
			3 その他		
	金融機関コード		店舗コード		
フリガナ					
口座名義人					
委任状欄	(委任状) 居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領を上記の口座名義人に委任します。				
	年 月 日				
	受任者 住所				
	氏名		連絡先(電話番号)		
	委任者(被保険者)		印		

### 松本市記入欄

要介護度	支 介	被保険者区分	1・2	負担割合		領収日	年 月 日
過去の改修履歴について 無・有 (改修履歴有の場合は、以下の表を記入する。)				<u>給付対象工事</u> ・手すりの取付け ・段差の解消 ・床又は通路面の材料の変更 ・扉の交換 ・便器の取替え ・前記に付帯する工事			
支給限度額 (上限 20万円)							
リセット	有	無				施行業者 電話番号	
		・介護度が3段階上がった( )					
		・住所地変更					
		・過去にリセットがあった					
年 月 日 国保連へ償還払い審査を依頼するもの							
理由書作成日における居宅届の有無 有・無		担当	係	係長	課長補佐	課長	