

住宅改修（償還払用）（完了届）記入例

介護保険居宅介護（介護）完了

フリカミナ	チョウフ ハナコ	映写番号	1	3	2	0	8	4
被保険者氏名	調布 花子	被保険者番号	0	0	0	0	9	9
生年月日	明・ <b>大</b> ・昭11年11月11日生	性別	男・ <b>女</b>					
住所	調布市 小島町2-35-1							
電話番号	☎ 042 (481) 7321							
承認決定日	平成19年10月22日 <small>○ 承認決定通知書の日付です。</small>							
着工日	平成19年11月1日							
完成日	平成19年11月1日							
改修費用	200,000 円 <small>○ 200,000円を超える金額の場合は、200,000円と記入してください。</small>							

被保険者証に記載されている名前と同じものを記入してください。

被保険者証に記載されている番号と同じものを記入してください。

被保険者証に記載されている住所と同じものを記入してください。

※承認決定通知は、必ず利用者本人へ送付しています。

着工日が承認決定日以降であることをご確認ください。  
※承認決定日以前に着工した住宅改修は、介護保険の対象となりませんので予めご了承ください。

例えば介護保険適用の改修費の見積が320,000円だった場合、200,000円（320,000円）と記入してください。  
また、以前に100,000円の利用があり、今回の住宅改修が150,000円だった場合は、100,000円（150,000円）と記入します。

該当項目にチェックをするか、塗りつぶしてください。

- 領収証（日付入りのもので、名義）
- 内訳書（合計金額が領収証の金額）
- 住宅改修の完成後の状態が確認でき

支給申請（事前）と内訳が変わってしまった場合は、この欄に理由と変更内訳を担当ケアマネジャーが記入してください。（理由書の内容に係わるため）

※完了届提出時の入院入所の有無 ⇒  無  有 【必ずご記入ください】

完了届は概ね工事完了後一ヶ月以内に提出願います。

完了届提出時は、在宅である必要がありますので、必ず無にチェックをするか、塗りつぶしてください。  
なお、入院・入所中の場合は、退院・退所後の届になります。

提出した住宅改修費支給申請書について、上記のとおり、関係書類を添えて届出します。

平成19年11月30日

住所 調布市小島町2-35-1

【申請者】

氏名 調布 花子

調布

電話番号 042(481)7321

申請者は、利用者本人です。利用者が亡くなられた場合は、相続人代表者になります（別途届あり）。  
また、自筆でご記入ください。

印鑑は認印で構いませんが、訂正箇所がある場合、訂正はこの印を使用してください。  
修正液・テープは使用しないでください。

1	2	要支援	1	2
1	2	要介護	経	1 2 3 4 5

申請人

--	--	--	--	--