

介護保険住宅改修工事完了届

(窓口に来られた方) 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 被保険者との関係 \_\_\_\_\_

年 月 日

(あて先) 旭川市長

年 月 日に申請した住宅改修工事が完了しましたので、次のとおり届出します。

(太枠内を記入してください)

被 保 険 者 番 号	_____
被 保 険 者 氏 名	_____
改修した住宅の所在地	_____
着 工 年 月 日	年 月 日
完 了 年 月 日	年 月 日

◎被保険者の入院（入所）中に事前に申請されていた方のみ記入願います。

退院（退所）日	年 月 日
---------	-------

添付書類

- 1 領収書（原本）
- 2 支払内訳書（事前申請の「工事費積算書」と金額等に変動がない場合は省略可）
- 3 改修前・改修後の写真（周囲の状況を入れて同じ角度から写した撮影日の判る写真）
- 4 その他（ \_\_\_\_\_ ）

※添付した書類には、レを記入してください。

※旭川市記入欄

事前申請確認	備 考