年　　月　　日

（宛先）鶴ヶ島市長

住　　所

※被保険者本人の署名（記名）

被保険者氏名

電話番号

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了届

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請に伴う改修工事が、下記のとおり完了しましたので、届け出します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工事着工日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 工事完了日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 工事費用 | 円 | | | | | | | | | | |
| 変更の有無 | 有　　・　　無 | | | | | | | | | | |
| 変更の内容 |  | | | | | | | | | | |

添付書類　　①領収書　②工事費内訳書　③改修前・後の写真