

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修受領委任払いによる工事完了報告書

年 月 日

恵那市長 様

被保険者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_

このことについて、下記のとおり住宅改修工事が完了したことを報告します。

工事内容			
費用の内訳	1	総費用額	円（税込）
	2	住宅改修支給対象残額	円（税込）
	3	上記1の介護保険住宅改修額	円（税込）
	4	介護保険利用者負担分（領収書金額）	円（税込）
	5	今回の介護保険支給対象額	円（税込）
	6	保険給付等助成外工事分	円（税込）
工事着工日		年 月 日	工事完了日 年 月 日

退院・退所日	年 月 日		
要介護認定日	年 月 日	要介護度	
要介護認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日		

添付書類

1. 領収書（利用者負担額のわかるもの）
2. 工事内容内訳書（※着工前に提出した見積書と変更がない場合は、提出は不要）
3. 住宅改修工事完成後写真（日付入）
4. その他必要とする書類