

令和 年 月 日

三木町長 殿

住所 木田郡三木町大字

氏名

介護保険 居宅介護・介護予防住宅改修工事完了届

年 月 日付けで申請した介護保険 居宅介護・介護予防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。

被保険者番号	
被保険者氏名	
改 修 費 用	円
工事着工年月日	
工事完了年月日	

○被保険者の入院（入所）中に事前申請をされていた場合

退院（退所）日	年 月 日
---------	-------

○添付書類

- 1 領収証
- 2 工事に要した費用の明細書（事前申請時の見積書と変更がない場合は、省略可）
- 3 工事完了後の写真（日付入）
- 4 その他必要とする書類