

## 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費完了報告書

フリガナ		保険者番号	飯山市	2	0	2	1	3	5
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男 ・ 女						
住所	〒 _____ 電話番号 _____								
住宅の所有者									
改修の内容 箇所及び規模	業者名								
	着工日		平成 年 月 日						
	完成日		平成 年 月 日						
改修費用	円								

飯山市長 へ

上記のとおり関係書類を添えて、居宅介護（介護予防）住宅改修完了報告書を提出します。

平成 年 月 日

住所

電話番号

申請者

氏名

印

本人との関係( )

<注意> ・ この報告書と一緒に領収書、工事費内訳書、完成図、住宅改修完成後の状態が確認できる写真（日付入り）、参考書類等を添付して下さい。

飯山市記入欄

備 考	受付	審査	入力	係長	課長
	. .	. .	. .		

## 住宅改修の承諾書

年 月 日

(住宅所有者)  
住所

氏名

印

私は、下記表示の住宅に、 \_\_\_\_\_ が

「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

(住宅所在地) \_\_\_\_\_