

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											
被保険者氏名	保険者番号		飯	山	市	2	0	2	1	3	5
	被保険者番号										
	個人番号										
生年月日	年	月	日	性別	男 ・ 女						
住所	〒 電話番号										
住宅の所有者	本人との関係（ ）										
改修の内容 箇所及び規模	業者名										
	着工日		年	月	日						
	完成日		年	月	日						
改修費用	円										
<p>飯山市長あて 上記のとおり関係書類を添えて、居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所 電話番号 氏名 ④ 本人との関係（ ）</p>											

<注意> ・ この申請書と一緒に領収書、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
	・	・	・		