|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 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。  　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | 電話番号  本人との関係（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |  |
| ＜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 | | |  |
|  |  | |  | |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | ・　・ | | ・　・ | | | | | | ・　・ | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |