|  |
| --- |
| 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 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ・　・ | ・　・ | ・　・ |  |  |
|  |