

年 月 日

介護保険住宅改修工事完了報告書

目黒区長 あて

申請者（介護保険被保険者）

住 所

氏 名

(被保険者番号)

先に、給付決定を受け実施した下記の介護保険住宅改修について、工事が完了したので、関係資料を添えて報告します。

記

1 施工事業者

施工事業者名	
--------	--

2 改修の状況

区 分	年 月 日	負担割合	適用
着 工 日	年 月 日		
完 成 日	年 月 日	割	
施工事業者への支払日	年 月 日	割	

【負担割合欄へのご記入について】

- ① 完成日、施工事業者への支払日のそれぞれの日の負担割合をご記入ください。
② 原則として「施工事業者への支払日」の負担割合の摘要欄に”○”を記入してください。
③ ただし、施工事業者への支払日と完成日の負担割合が異なる場合は、「完成日」の負担割合の適用欄に”○”を記入してください。（施工事業者への支払日の欄ではありません。）

目黒区記入欄

收受日	支給決定	支給額	支給決定日	支給額確定通知等 発出日
	可 ・ 否		年 月 日	年 月 日

請求書 代理受領領収書・原本 改修写真（前・後） 代理受領委任状 承諾書

目 黒 区