

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完了報告書

(宛先) 野田市長

提出する日を記入してください

居宅介護(介護予防)住宅改修工事が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

会社印、代表印を押印してください
個人経営の方は個人印を押印してください

〇〇年〇月〇〇日

申請者氏名	<u>事業者名</u> 	
住所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 野田市野田〇〇番地	電話番号〇〇—〇〇〇〇

フリガナ 被保険者氏名	リョウシャシメイ <u>利用者氏名</u>	保険者番号		1	2	2	0	8	5			
		被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日											
住所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 野田市野田 □□ 番地							電話番号〇〇—〇〇〇〇				
受付番号	(事前申請後に郵送する事前申請確認書に記載されています。)											
着工日	〇〇年〇月〇〇日				完成日	〇〇年〇月〇〇日						
施工事業者名	<u>事業者名</u>											
改修費用	200,000 円											

総費用額が20万円を超える場合であっても、
最大で20万円となります。
(介護保険住宅改修費の上限額のため)
過去に利用がある場合は、
20万円のうちの残額が入ります。

※ 要介護認定の新規・区分変更申請中に住宅改修工事をした場合は、介護認定結果が出てから、完了報告書一式を提出してください。

なお結果が非該当の場合は、保険給付が受けられませんので、事後の支給申請はできません。全額利用者負担となります。

令和〇〇年〇月〇〇日

住宅改修等に係る確認書

被保険者 利用者氏名様

※1

住宅改修事業者名

事業者名

所在地（住所）〒〇〇〇-〇〇〇〇

野田市野田 〇〇 番地

電話番号

〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

代表者氏名

事業者代表者名

会社印、代表者印（個人印）

※2

住宅改修総費用額

総費用額	内訳	本体額	373,248	円
		消費税	345,600	円
			27,648	円

※3

内訳（内訳明細書＝別紙のとおり）

1割負担の場合

介護保険分	給付金額	①	180,000	円
	自己負担額	②	20,000	円
野田市高齢者住宅改造費助成金額（30万円以内）		③	86,600	円
上記以外の自己負担額		④	86,648	円

領収書金額（②＋④） 106,648 円

利用者確認欄

上記の内容で工事が完了したことを確認しました。

※4

令和〇〇年〇月〇〇日

確認者

被保険者氏名

利用者氏名

（本人が確認できない場合の）代理人氏名

（続柄：被保険者の

個人印