介護保険居宅介護（支援）住宅改修完了報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 保険者番号 | |  | | | | 4 | 6 | 2 | 2 | 1 | 8 |
| 被保険者氏名 |  |
| 被保険者番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住　　　所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | | | | | |
| 改修内容・  箇所及び規模 |  | 施工業者名 |  | | | | | | | | | | |
| 着工日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 完成日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 改 修 費 用 | 円 | | | | | | | | | | | | |
| 志布志市長　　　　　　様  　上記のとおり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。  　　　　　　令和　　年　　月　　日  　　　　住所  申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話  　　　　氏名 | | | | | | | | | | | | | |

市記入欄（以下の欄には記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施工状況の確認 | | | 確認者印 | | * 写真にて現地確認   （評価　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 現場にて現地確認   （評価　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
|  | |
| 上記の住宅改修について、施工確認をしたことを報告します。 | | | | | | | |
| 決裁 | 課長 | 課長補佐 | | 係長 | | 係 |  |
|  |  | |  | |  |