

介護保険住宅改修事業完了報告書

年 月 日

八頭町長 様

申請者 住所

氏名

印

電話番号

介護保険住宅改修事業について、下記のとおり改修が完了したので報告します。

記

対象者	住 所	八頭郡八頭町
	氏 名	
住宅改修の内容	改修の内容・箇所及び規模 (変更がある場合のみ記入)	
	着工年月日	年 月 日
	完了年月日	年 月 日

添付書類

- (1) 住宅改修に要した費用に係る領収書
- (2) 工事費内訳書
- (3) 住宅改修の完成後の状態を確認できる書類(改修箇所ごとの改修前及び改修後それぞれの写真とし、原則として撮影日がわかるもの)
- (4) 住宅の所有者の承諾書(住宅改修を行った住宅の所有者が当該利用者でない場合)