

立川市長 殿

申請者（被保険者）

住所

氏名

印

※申請者氏名が署名である場合は、押印は不要です

介護保険住宅改修完了届

下記のとおり、介護保険住宅改修の対象となる改修工事を完了しましたので、必要書類を添付して、完了届を提出します。

被保険者氏名		被保険者番号	
工事着工日	年 月 日	改修費用 (総額)	円
工事完了日	年 月 日	介護保険対象額	円
領収日 (領収証の日付)	年 月 日	利用者負担額 (領収証の金額)	円
退院・退所日	年 月 日		
利用者負担割合 (領収日時点)	1割・2割・3割		

【記入上の留意事項】

- ※ 「改修費用（総額）」には、保険給付対象外の工事も含めた改修費用の総額（原則として事前申請時に提出した工事費見積書の総額）を記入してください。
- ※ 「利用者負担額（領収証の金額）」には、領収証に記載された金額を記入してください。
- ※ 「退院・退所日」の欄は、事前申請時に入院・入所中であった場合、または事前申請後に入院・入所した場合に記入してください。

【提出書類】

- 介護保険住宅改修完了届（本書）
- 領収証の原本（被保険者本人名義のもの、原本の返却が必要な場合は、原本とコピーの両方を提出）
- 改修完了箇所が確認できる写真（写真内に撮影日を写し込んでいるもの）
- 工事内容が変更になった場合等は、「介護保険住宅改修変更理由書」、変更後の工事費見積書・図面等も提出してください。

受付印

受付印
