

立川市長 殿

申請者（被保険者）

住所 立川市泉町〇〇-〇〇-〇〇

氏名 〇〇 〇〇

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	〇〇 〇〇	被保険者番号	0 0 0 0 〇 〇 〇 〇 〇 〇	
工事着工日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	改修費用 (総額)	180,000 円	
工事完了日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	保険給付対象額	180,000 円	
領収日 (領収証の日付)	令和 〇 年 〇 月 〇 日	利用者負担額 (領収証の金額)	180,000 円	
退院・退所日	年 月 日	内 訳	保険給付分の負担額	180,000 円
利用者負担割合 (領収日時点)	1割 2割・3割		その他負担額	0 円

【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。
- ※ 「保険給付対象額」には、工事内容等に変更がない限り、事前申請承認書の「改修予定金額（保険対象）」の欄に記載された金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。
- ※ 「内訳」の欄は、受領委任払いで、利用者負担額（領収証の金額）の中に、保険給付分の負担額以外の負担額（その他負担額）が含まれている場合のみ記入してください。なお、「保険給付分の負担額」には、領収日時点の負担割合に応じた負担額を、「その他負担額」には、保険給付対象外や支給限度基準額を超えた分の負担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
