**介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完了報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

　香美町長　　様

申請者　住　所

　　　　氏　名

　　　　電　話

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者番号 |  |
| 改修着工日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 改修完了日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 支払日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 改修箇所 |  |

＜添付書類＞

 ・領収書　　　　　　　・工事費内訳書　　　　　　　・改修完了写真