



## 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了報告書

飯田市長あて

次のとおり住宅改修が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

受付番号	
被保険者 氏名	
工事場所 (住所)	飯田市
工事金額	円
施工業者 住所・氏名	住所； 氏名；
着工年月日	令和 年 月 日
完成年月日	令和 年 月 日

令和 年 月 日

申請者 住所 飯田市

(被保険者) 氏名

※申請者が自署しない場合は記名押印をしてください。

(電話番号 - - )

添付書類

- ・領収書(原本)
- ・住宅改修の完成後の状態を確認できる写真(日付入り)