

介護保険(居宅介護・介護予防)住宅改修 完了届

フリガナ	カスガ ハナコ	被保険者 番号	0123456700
被保険者氏名	春日 花子	要介護度	要介護2
生 年 月 日	昭和10年1月1日		
被 保 険 者 住 所	〒816-0851 春日市原町3丁目1番地5	印字されていない場合はその項目を記入してください。	2-584-1111
事 前 申 請 日	令和7年7月11日		
改 修 業 者	あんしん介護株式会社	電 話	092-501-2211
改 修 の 内 容 ・ 箇 所 及 び 規 模	(添付資料により確認できる場合は、 種類のみ記入) 手すり取付け(玄関、トイレ2、 浴室3、廊下3)	着 工 日	令和 7 年 7 月 21 日
		完 成 日	令和 7 年 7 月 21 日
改 修 費 用	199,892 円	申請書の着工予定日に関わらず、実際の着工日、完成日を記入してください。	
住宅改修の種類・ 区分、改修場所を記 入してください。	市長 工事内訳書の合計 金額を記入してくだ さい。(工事総額)	住宅介護・介 修が完了 しますので、関係 出ます。	
令和 7 年 7 月 25 日			
住 所	春日市原町3丁目1番地5	届出者は、本人・家族、 または成年後見人など です。	
届 出 者	春日 太郎		
氏 名	(被保険者との関係: 夫 )		
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 領収証 <input type="checkbox"/> 改修前後の状況が確認できる写真 * 事前申請した改修内容が変わった場合 <input type="checkbox"/> 改修が必要な理由を記載した書面 <input type="checkbox"/> 工事内訳書(見積書でも可) <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 改修前後の状況が確認できる写真 <input type="checkbox"/> 住宅所有者の承諾書		

領収の宛名は、被保険者本人になります。

No.100000

# 領 収 書

令和 7年 7 月 21 日

春日 花子 様

金額				百万	1	9	9	千	8	9	2	円
----	--	--	--	----	---	---	---	---	---	---	---	---

但し 住宅改修代として  
上記の金額正に領収いたしました

完了届の金額（工事内訳書の合計金額）を記入してください。  
（限度額 20 万円を超過した場合、20 万円と分ける必要はありません）

あんしん介護株式会社  
代表取締役社長 大野 春 吉

収入印紙  
(5 万円以上)

〒816-8510 大野城市曙町2丁目2番1号  
TEL 092-501-2211

写真貼付用紙（介護保険用）

被保険者氏名： <b>春日 花子</b>		被保険者番号： <b>0123456700</b>	No. <b>1</b>
施工業者名： <b>あんしん介護株式会社</b>			
改修箇所	<b>玄関</b>	対象工事種別	<b>手すり取付け</b>
改修前		撮影日：令和7年7月1日	
(写真貼付欄)			
<input type="checkbox"/> 改修前と改修後の写真が、 並んで、状況が分かるように 貼付されていれば、別様式で 可。		<input type="checkbox"/> 工事箇所ごとに、「工事内訳書」および 「図面」と整合するよう付番し貼付	
<input type="checkbox"/> 写真の中に日付を入れる。デート機能がない場合は、黒板などに日付を記入し、撮影。 <input type="checkbox"/> 改修後の撮影を考慮して、状況の変化がわかるような位置、角度で撮影。 <input type="checkbox"/> 段差解消のときは、メジャー等で段差が分かるよう撮影。 <input type="checkbox"/> 必要があれば、同一工事個所に、数枚の写真をつける。 (例えば、取り付け位置が長く前後がはっきりしない、段差が分かりにくく近接撮影をするなど)			
改修後		撮影日：令和7年7月21日	
(写真貼付欄)			
<input type="checkbox"/> 改修前と改修後の写真を並べて、 状況が分かるように貼付。 改修前と同じ位置・角度から写 してください。 補足のための写真があれば、付け てください。			

※写真は、それぞれ日付の入ったものとし、デート機能のないカメラでは、黒板等に日付を記入し、撮影してください。