介護保険居宅介護（予防）住宅改修費サービス実施証明書

羽 曳 野 市 長　様

工事着工日	年　　月　　日
工事完成日	年　　月　　日

年　　月　　日付で提出しました介護保険居宅介護（予防）住宅改修費受領委任払承認申請書、介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書のとおり工事が完成し、引渡しが完了しましたので届出します。

（届出日）　　年　　月　　日

被保険者氏名等

被保険者番号	0	0	0	0	0					

住　所

氏　名　　㊞

住宅改修理由書の作成者および所属事業所（居宅介護支援事業所等）

住　所

名　称　　㊞

作成者名　　㊞

サービス（工事）事業者

住　所

名　称　　㊞

この書面と同時に提出が必要なもの
① 完成後の状態を確認することができる書面（例）日付が入った写真
② 領収書（利用者負担分）
③ 請求書