

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費  
工事完工及び給付金請求申請書（工事後）

フリガナ		被保険者番号			
被保険者氏名					
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男・女		
住所	〒 笠岡市 電話番号				
住宅の所有者	本人との関係（ ）				
改修の内容・箇所及び規模	着工日		年 月 日		
	完成日		年 月 日		
施工業者	改修費用		円		
提出書類	<input type="checkbox"/> 領収証（本人名義の原本） <input type="checkbox"/> 工事費内訳書（請求内訳書の代用可） <input type="checkbox"/> 工事前後写真（撮影日のわかるもの） <input type="checkbox"/> その他（委任状・口座振替申請書・ ）				
<p>笠岡市長 様</p> <p>工事が完工しましたので、関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費給付金を請求します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者氏名（被保険者）</p> <p style="text-align: right;">-----</p>					

上記申請に基づき審査の結果、以下のとおり決定してよろしいか。

あわせて支給（不支給）決定通知書を送付してよろしいか。

本人支払額 ①		円	<input type="checkbox"/> 支給
減額 ②		円	<input type="checkbox"/> 支給しない
給付対象額（①－②） ③		円	<input type="checkbox"/> 一部減額
支給決定額③×負担割合（ ）		円	(※円未満切捨て)
不支給・減額の理由			

決裁印

課長	課長補佐	係長	係員