

# 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修工事完了届出書

年 月 日

鹿沼市長宛

届出者  
(被保険者) 住 所

氏 名

電話番号 ( )

月 日 付けで承認決定通知のあった住宅改修について、  
次のとおり完了したので関係書類を添えて届け出ます。

承認番号											
被保険者氏名					被保険者番号						
工事着手年月日	年 月 日										
工事完了年月日	年 月 日										
領収書記載の日付 【適用基準日】	年	月	日	【適用基準日】 時点での負担割合						割	

## ※ 添付する書類

- ・工事内訳書
- ・改修後の写真(完成後の日付が入ったもの)
- ・領収書(原本)