様式第１３号の３（第２５条関係）

介護保険住宅改修完了報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  被保険者氏名 | オケガワ　タロウ | 着工日の  要介護度 | | 要介護１ | | | | | | | | | |
| 桶川　太郎 |
| 被保険者番号 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 退所(院)年月日 | 令和６年１２月　１日 | 着工日 | | 令和６年１１月２０日  承認通知年月日→着工日→完成日→領収日（領収書）→申請日  の順に必ずなるように記載してください。（同日可） | | | | | | | | | |
| 改修費用 | ２００，０００円 | 完成日 | | 令和６年１１月２５日 | | | | | | | | | |
| 承認通知年月日 | 令和６年　１１月　１８日 | | | | | | | | | | | | |
| 桶川市長  　上記のとおり、住宅改修が完了しましたので、介護保険住宅改修費の支給を申請します。  本人の口座か、そうでない口座の場合は、別途委任状にて本人の意思確認を行っている口座となるため、この書式では自著・押印ともに必須ではありません。  　なお、当該改修に係る介護保険住宅改修費を次の口座に振り込んでください。  　　　　令和６年１２月　６日 | | | | | | | | | | | | | |
| 住所　桶川市泉１丁目３番２８号  申請者  　　　　氏名　桶川　太郎 | | | 電話番号　０４８－７８６－３２１１ | | | | | | | | | | |

(注意)　この報告書の裏面に、領収書、工事内訳書及び改修前・改修後の写真を添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込  依頼欄 | 埼玉りそな銀行 | | | | 桶川支店 | | | 種目 | 口　座　番　号 | | | | | | |
| 1　普通預金  2　当座預金  3　その他 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | |
| 0 | 0 | 1 | 7 | 3 | 7 | 8 |
| フリガナ  口座名義人 | | | | オケガワ　　ハナコ | | | | | | | | | | |
| 桶川　花子 | | | | | | | | | | |

本人の口座の場合は委任状不要。

本人以外の口座を指定する場合、別途委任状が必要。