第１８号様式(第２１条関係)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完了報告書(償還払)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 着工日の要介護度 | 　 | 障害者手帳の有無 |
| 被保険者氏名 | 　 | 有無　(　)級 |
| 被保険者番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 退所(院)年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 着工日 | 年　　月　　日 |
| 改修費用 | 　 | 完成日 | 年　　月　　日 |
| 決定通知年月日 | 　　　　　　年　　月　　日　　第　　　　　号 | 　 |
| (宛先)上尾市長　私は、別添のとおり住宅改修を行いましたので、報告します。なお、当該改修に係る給付費を下記の口座に振り込み願います。　　　　年　　　　月　　　　日　申請者　　住所　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　－　　　　　　　　 |

◆介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費は、次の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 本店支店出張所 | 種目 | 口座番号記号―番号(ゆうちょ銀行) |
| 金融機関コード | 店舗コード | 1　普通2　当座3　その他 | 　 |
| 　 | 　 |
| 口座名義人(カタカナで記入) | 　 |
| 【委任状】　※振込先口座の名義人が被保険者本人以外の場合には、ご記入ください。　私(被保険者)　　　　　　　　　　　　　　㊞ (自署する場合は、押印は不要)は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任する。　介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関すること。 |
| 代理人 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　電話番号　　　　－　　　－　 |

上尾市記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 着工日要介護度 | 金額変更 | 着工日遅延(2週間超) | 受付者 |
| 要支援　1　2要介護　1　2　3　4　5 | 無有 | 　無有理由 | 入力済 |