

様式第7号（第6条関係）

介護保険 居宅介護 住宅改修完了届
介護予防

年 月 日

三島市長 あて

居宅介護
住宅改修が完了しましたので、関係書類を
介護予防
次のとおり申請しました介護保険
添えて、報告します。

被保険者番号	
被保険者氏名	
生年月日	年 月 日
住所及び 連絡先	電話番号
着工日	年 月 日
完成日	年 月 日
改修費用	円
変更の有無	有 ・ 無
有りの場合 変更の内容	

振込 口座	金融機関名		金融機関 コード				口座番号		
	支店名		支店コード						
	フリガナ						口座 種別	1	普通預金
	口座名義人							2	当座預金
						3	その他		

(注)

この完了届に住宅改修に要した費用に係る領収証の写し、工事費内訳書、改修箇所の
撮影日がわかる写真を添付してください。

三島市記入欄 在宅 領収証の写し 工事費内訳書 写真