介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修完成後の状態を確認する書類

令和 年 月 日

廿日市市長 様

被保険者	住所	
住所・氏名	氏名	電話番号 ()

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修を次のとおり完了しました。

改修着工日：令和 年 月 日 完了日：令和 年 月 日

№. 住宅改修箇所 ()
<改修前>

改修前の写真（撮影をした日付が分かるもの）を貼り付けてください。

<完成後>

完成後の写真（撮影をした日付が分かるもの）を貼り付けてください。

※写真を別添にする場合も、本用紙は必ず提出してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。