

## 介護保険住宅改修完了報告書

東久留米市長 様

下記のとおり、工事・支払が完了したことを報告いたします。

工事着工日                      年              月              日

工事完了日                      年              月              日

支払完了日                      年              月              日

被保険者氏名

---

住 所

---

添付書類

- ・領収証（原本）
- ・日付が入った改修後の写真

事前申請と工事内容や金額が変更になった場合は、下記に変更理由をご記入ください。

---

---

---

---

---

---