第６号様式の２

**住宅改修完了報告書（受領委任払い専用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 保険者番号 | １ | ２ | ２ | ０ | ４ | ４ |
| フリガナ |  | 負担割合（領収時） | １割　２割　３割 |
| 被保険者氏名 |  |
| 住　所 | 〒　　　－ |
|  |
| 電話番号　　　　－　　　－ |
| 着 工 日 | 　年　　　月　　　日　 | 完 成 日 | 　　年　　　月　　　日　 |
| Ａ　総工事費(税込） | 円　 | ※ 高齢者福祉課の助成額（該当の場合のみ） | 　　　　円　 |
| Ｂ 介護保険支給額※小数点以下切り捨て |  円　 |  |
| Ｃ　領収証の額 | 円　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者、居宅介護支援事業所、施工事業者は、上記のとおり工事が完了したことを確認しました。※右欄にチェックをお願いします。 | □ |

|  |  |
| --- | --- |
| 船橋市長あて　住宅の改修工事が完了しましたので、報告します。 | 登録番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 年　　月　　日 |
| 申請者（登録事業者（所））名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　（〒　　　－　　　　）　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 電話番号（　　　　－　　　－　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市職員記入欄 | 受付 | 受付者 | 領収証 | 内訳書 | 工事後写真 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 担当 | 要介護度 | 負担割合 | 送付先 | 金額変更 | 領収日 | 退院・退所日 |  | 支給決定額 |
|  | 　　割 | 有・無 | 有・無 |  |  |  |  |