

住宅改修工事完了届

令和 年 月 日

川越町長

令和 年 月 日付けで決定した介護保険居宅介護住宅改修費等について、次のとおり住宅改修の工事が完了しましたので届け出ます。

届出者	住所				
	氏名	(Tel)			
文書番号	川 介 第 号 (年 月 日)				
改修の内容 ※1	着工	令和 年 月 日	完了	令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> ①手すりの取り付け <input type="checkbox"/> ②床段差の解消 <input type="checkbox"/> ③滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更 <input type="checkbox"/> ④引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> ⑤洋式便器への取替え、 <input type="checkbox"/> ①から⑤に付帯する工事				
工事施工者	住所				
	名称 氏名	(Tel)			
改修工事に 要した経費					
上記住宅改修工事が完了したことを確認する。 令和 年 月 日 川越町 福祉課 印					

※1 改修の内容は、当該する改修種別にチェックをつけてください。