

令和元年6月14日

四日市市

支給申請確認通知書、
右上の通知番号を記入
してください。

印鑑は申請書と同
じものを押してく
ださい。

支給申請確認通知書に
記載された確認日を記
入してください。

届出者 (被保険者)	住所	四日市市 諏訪町1番5号		
	氏名	介護 太郎	介護 (印)	☎059-354-8190
支給申請確認 通知書の通知番号	第 8000 号	支給申請確認 通知書の確認日	(令和 元 年 5 月 14 日)	
改修の内容 (該当する種別 に印を付けて ください。)	着工日	令和 元年 5 月 25 日	完了日	令和 元年 5 月 27 日
	<input checked="" type="checkbox"/> ①手すりの取り付け <input checked="" type="checkbox"/> ②床段差の解消 <input type="checkbox"/> ③引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> ④洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> ⑤滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更 <input checked="" type="checkbox"/> 上記①から⑤に付帯する工事			
工事施工者	所在地 (住所)	四日市市〇〇町5番10号		
	名称 (氏名)	〇〇工務店 ☎ 059-354-8425		
改修工事に 要した経費	200,000 円			
※以下、市記入欄 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 四日市市 介護保険課 (印)				