

介護保険住宅改修に係る総費用額明細書兼確認書

（あて先）蟹 江 町 長

住 所 〒

事業所名称

代表者氏名

住宅改修の内容については次のとおりです。

総費用額

円（税込）

介護保険住宅改修費対象分

円（税込）

<内訳>

介護保険給付相当分（申請及び受領の委任分）

円（税込）

被保険者自己負担分

円（税込）

<被保険者確認欄>

上記の内容で住宅改修が完了したことを確認しました。

氏名