

様式第6号（第5条関係）

年 月 日

いちき串木野市長 様

事業者番号 い串介第 号
事業者名
代表者（職）氏名

受領委任払による住宅改修工事完了報告書

このことについて、下記のとおり住宅改修工事が完了したことを報告します。

記

対象住宅の所有者		被保険者と所有者との関係	
対象住宅の所在地			
着工日	年 月 日	完成日	年 月 日
改修工事の内容		箇所（詳細は、別紙工事費の請求内訳書のとおり）	
費用の内訳	1 総費用額	円（税込み）	(A)
	2 上記1の介護保険住宅改修額	円（税込み）	(B)
	3 介護保険利用者負担分	円（税込み）	(B) × 0.1
	4 その他公費助成金	円（税込み）	(C)
	5 保険給付及びその他助成外工事分	円（税込み）	(A) - (B) - (C)

利用者確認欄

上記の内容で工事が完了したことを確認しました。

年 月 日

住所
被保険者氏名
被保険者番号
承認決定番号

印

介護支援専門員確認欄

介護保険住宅改修工事が契約のとおり完了したことを確認しました。

年 月 日

居宅介護支援事業所名
介護支援専門員氏名

印

添付書類

- 工事費請求内訳書（介護給付費対象費用の内訳を記載した部分を含むものであること。）
- 介護保険被保険者負担分の領収書の写し
- 工事施工後の工事箇所の写真（撮影日を写し込んだものであること。）

様式第7号（第5条関係）

年 月 日

いちき串木野長

殿

受領委任払いによる住宅改修に係る給付費請求書

居宅介護（支援）住宅改修費工事を行ったので、下記のとおり関係書類を添えて受領委任による給付額の支給を請求します。

請求者	フリガナ 事業者名			事業者番号
	フリガナ 代表者職・氏名			い串介第 号 印
	住所（所在）地	〒		
振込先	金融機関名 (金融機関番号)			支店名 (支店番号)
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

記

フリガナ 被保険者氏名			承認決定番号	
生年月日			性別	男・女
住所				
対象住居の所有者			被保険者と所有者との関係	
着工日	年 月 日	完成日	年 月 日	
住宅改修費支給の対象改修費用額				円 (B)
住宅改修費支給請求額				円 (B) × 0.9

委任	私は、この申請に係る介護保険給付費の受領の権限を上記の請求者に委任しています。 年 月 日		
	被保険者氏名	印	

※受領委任払いのみ

様式第6号（第5条関係）

令和7年6月11日

いちき串木野市長 様

事業者番号 い串介第 55 号
事業者名 いちき串木野工務店
代表者（職） 氏名 金山 次郎

受領委任払による住宅改修工事完了報告書

このことについて、下記のとおり住宅改修工事が完了したことを報告します。

記

対象住宅の所有者	串木野 一郎	被保険者と所有者との関係	親子
対象住宅の所在地	いちき串木野市昭和通133番地1		
着工日	令和7年5月23日	完成日	令和7年5月25日
改修工事の内容	箇所（詳細は、別紙工事費の請求内訳書のとおり）		
費用の内訳	1 総費用額	100,000円（税込み）	(A)
	2 上記1の介護保険住宅改修額	100,000円（税込み）	(B)
	3 介護保険利用者負担分	10,000円（税込み）	(B) × 0.1
	4 その他公費助成金	0円（税込み）	(C)
	5 保険給付及びその他助成外工事分	0円（税込み）	(A) - (B) - (C)

利用者確認欄

上記の内容で工事が完了したことを確認しました。

令和7年5月28日

住所 いちき串木野市昭和通133-1
被保険者氏名 串木野 太郎 印
被保険者番号 0000012345
承認決定番号 R7-33

介護支援専門員確認欄

介護保険住宅改修工事が契約のとおり完了したことを確認しました。

令和7年5月28日

居宅介護支援事業所名 くしきの居宅介護支援事業所
介護支援専門員氏名 市来 花子 印

添付書類

- 工事費請求内訳書（介護給付費対象費用の内訳を記載した部分を含むものであること。）
- 介護保険被保険者負担分の領収書の写し ※この例の場合は、(3) 10,000円の領収書
- 工事施工後の工事箇所の写真（撮影日を写し込んだものであること。）

※受領委任払いのみ

様式第7号（第5条関係）

令和7年6月11日

いちき串木野長

殿

受領委任払いによる住宅改修に係る給付費請求書

居宅介護（支援）住宅改修費工事を行ったので、下記のとおり関係書類を添えて受領委任による給付額の支給を請求します。

請求者	フリガナ 事業者名	イチキクシキノコウムテン いちき串木野工務店	事業者番号
	フリガナ 代表者職・氏名	キンサンジ 吻 金山 次郎	印 い串長第 55 号
	住所（所在）地	〒899-2101 いちき串木野市湊町1丁目1番地	
振込先	金融機関名 (金融機関番号)	さつま銀行 0123	支店名 (支店番号)
	口座種別	普通・当座	口座番号
	フリガナ	イチキクシキノコウムテン タ・化ヨウトリシリヤケシヤチヨウ キザンジ 吻	
	口座名義人	いちき串木野工務店 代表取締役社長 金山 次郎	

記

フリガナ 被保険者氏名	クキノ タ吻 串木野 太郎	承認決定番号	R7-33
生年月日	昭和3年3月3日	被保険者番号	0000012345
住 所	いちき串木野市昭和通133-1	性 別	男 · 女
対象住居の所有者	串木野 一郎	被保険者と所有者との関係	親子
着工日	令和7年5月23日	完成日	令和7年5月25日
住宅改修費支給の対象改修費用額	100,000 円	(B)	
住宅改修費支給請求額	90,000 円	(B) × 0. 9	

委 任	私は、この申請に係る介護保険給付費の受領の権限を上記の請求者に委任しています。 令和7年5月25日	被保険者氏名	串木野 太郎	印
--------	--	--------	--------	---