

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費・杉並区高齢者住宅改修給付事業設備給付費の支給にかかる

住宅改修完了確認書

フリガナ 被保険者氏名			保険者番号	1 3 1 1 5 1								
			被保険者番号	0	0	0						
住宅改修種類	手すりの取付け		段差の解消（浴槽の取替え）			床材等の変更						
	扉の取替え		便器の洋式化			流し・洗面台の取替え						
着工日	令和	年	月	日	完成日	令和	年	月	日			

改修後の写真を添付してください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--