

介護保険住宅改修費適正給付事業調査対象表

令和 年 月分 (区役所 担当 電話)

番号		添付書類 ○有						利用者 負担額 確認欄
		申請書	理由書	見積書	見取図	写真	領収書	
1	被保険者番号							<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	氏名							
	住所							
	電話番号							
	調査予定日							
2	被保険者番号							<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	氏名							
	住所							
	電話番号							
	調査予定日							
3	被保険者番号							<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	氏名							
	住所							
	電話番号							
	調査予定日							
4	被保険者番号							<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	氏名							
	住所							
	電話番号							
	調査予定日							
5	被保険者番号							<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	氏名							
	住所							
	電話番号							
	調査予定日							