

年 月 日

坂出市長 殿

居宅介護支援事業者名

介護支援専門員氏名

住宅改修工事完成確認書

つぎの住宅改修工事が住宅改修業者による住宅改修工事完了報告書の
とおり完成したことを確認しました。

記

1. 被保険者氏名

2. 工事改修場所（住所）

3. 住宅改修工事種別

1. 手すりの取付け
2. 段差の解消
3. 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更
4. 引き戸等への扉の取替え
5. 洋式便器等への便器の取替え
6. その他（ ）

4. 住宅改修工事完了報告日 年 月 日

※住宅改修工事完了報告書（業者の報告書）の日付

5. 改修工事期間

着工日 年 月 日

完成日 年 月 日