

参 考

## 蕨市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費用額明細書兼確認書

年 月 日

住所

施工事業者名

代表者名

印

今回の介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費用額及び明細は次の通りです。

(税込み)

総費用額 (A+B+C)		円
介護保険居宅介護 (介護予防) 住宅改修費 (A+B)	介護保険給付額(A)	円
	被保険者自己負担額(B)	円
対象外費用額(C) (対象外または保険給付限度額を超過した額)		円

被保険者確認欄

上記の金額で工事が完了したことを確認しました。

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ 印