様式第７号（第７条関係）

住宅改修工事完了確認書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険被験者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住　　所 |  | | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | |

　　年　　月　　日

上記の者に係る住宅改修工事が完了したことを確認しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 改修工事確認年月日 | | 年　　月　　日 |
| 介護支援専門員等 | 事業所住所 |  |
| 事業所名 |  |
| 担当者氏名 | ㊞ |