

第 8 号様式（第 8 条関係）

施工前・施工後確認書

介護保険被保険者番号
被保険者氏名	
被保険者住所	鎌ヶ谷市

百万 千

工事費総額（税込） 円

（内訳）

介護保険給付予定額 円

自己負担予定額 円

介護支援専門員より特に指示する事項

.....

.....

施工前確認書

鎌ヶ谷市長 様 年 月 日

今回の住宅改修について、上記のとおり確認しました。

被 保 険 者 氏 名 _____ (印)

居宅介護支援事業所等名称 _____

介 護 支 援 専 門 員 氏 名 _____ (印)

施 工 事 業 者 所 在 地 _____

名 称 _____

代 表 者 氏 名 _____ (印)

施工後確認書

鎌ヶ谷市長 様 年 月 日

上記のとおり工事が完了したことを確認しました。

被 保 険 者 氏 名 _____ (印)

居宅介護支援事業所等名称 _____

介 護 支 援 専 門 員 氏 名 _____ (印)