

第7号様式（第9条関係）

## 完了確認書

年 月 日

受領委任払いにて支給申請をする次の福祉用具又は住宅改修について、納品又は工事が完了したことを確認しました。

被保険者番号

---

住所

---

氏名

---

該当項目

---

福祉用具・住宅改修

福祉用具名

---

---

---

事業所名

---

介護支援専門員氏名

---

第7号様式（第9条関係）

受領委任払いを選択した  
場合に提出が必要

## 完了確認書

令和**3**年**4**月**25**日

受領委任払いにて支給申請をする次の福祉用具又は住宅改修について、納品又は工事が完了したことを確認しました。

署名すること

被保険者番号 **123456789**

住所 **春日井市春日井町字春日井1番地2**

氏名 **春日井 太郎**

該当項目 **福祉用具・住宅改修**

福祉用具名

住宅改修を丸で囲む

事業所名 **春日井市役所居宅支援事業所**

介護支援専門員氏名 **鳥居松 八郎**

署名すること