



# 施工前確認書

年 月 日

越谷市長 宛

今回の住宅改修については裏面の内容のとおり行うことを確認しました。

被保険者氏名		
代理人氏名 (本人が自書できない場合)		続柄：
居宅介護支援事業所名		
居宅介護支援専門員氏名		
施工事業者	所在地	
	事業所名	
	代表者名	

※被保険者本人が自書できないときは、代理人が代理人欄に記載してください。(被保険者本人欄の記載は必要ありません)

---

---

# 施工後確認書

年 月 日

越谷市長 宛

裏面の内容のとおり、工事が完了したことを確認しました。

被保険者氏名		
代理人氏名 (本人が自書できない場合)		続柄：
居宅介護支援事業所名		
居宅介護支援専門員氏名		

※被保険者本人が自書できないときは、代理人が代理人欄に記載してください。(被保険者本人欄の記載は必要ありません)