

様式第 2 号（第 4 条関係）

住宅改修支援事業利用者別内訳書

No.	被保険者番号	利用者氏名	区分
合計		件	円

区分欄には、以下の区分に従い、1 から 7 までのいずれかを記入してください。

- 1：介護支援専門員 2：福祉住環境コーディネーター、3：作業療法士
4：保健師 5：社会福祉士 6：看護師 7：社会福祉主事