

被保険者番号	
被保険者氏名	

(改修前・改修後) 写真		
No.	対象工事	手すりの取付・段差の解消・床材の変更・扉の取替え・便器の取替え・その他
改修箇所：		
(改修前・改修後) 写真		
No.	対象工事	手すりの取付・段差の解消・床材の変更・扉の取替え・便器の取替え・その他
改修箇所：		

※写真には日付を必ず入れてください。カメラに日付機能がない場合は、黒板や紙などを利用し写真の中に写してください。

※写真には改修箇所が分かるよう詳しく記載をお願いします。