参考様式

介護保険住宅改修費支給申請にかかる改修箇所の写真（改修前・改修後）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ．  改修箇所  　改修の種類  　撮影年月日　　　年　　　月　　　日（改修前）　　　撮影年月日　　　年　　　月　　　日（改修後） | | | | |
|  | ここに写真を貼付  （撮影年月日が必ず入っていること）  （改修箇所がわかるように撮影すること） |  | ここに写真を貼付  （撮影年月日が必ず入っていること）  （改修箇所がわかるように撮影すること） |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ここに写真を貼付  （撮影年月日が必ず入っていること）  （改修箇所がわかるように撮影すること） |  | ここに写真を貼付  （撮影年月日が必ず入っていること）  （改修箇所がわかるように撮影すること） |  |
|  |  |  |  |  |