写真貼付用紙 (介護保険用)

被保険者氏名	被保険者番号:			No.	
施工業者名:					
改修箇所		対象工事種別			
	改修前	(撮	影日: 4	年 月	日)
	(写真貼付村	闌)			
	撮影日付を入れる	ること <u>。</u>			
			影日:	年月	日)
	改修後	(撮	影日: 4	年 月	日)
	改修後	(撮	影日: 4	年 月	日)
	改修後	(撮	影日: 4	年 月	日)
	改修後	(撮	影日:	年 月	日)
	改修後	(撮	影日:	年 月	日)
			影日:	年 月	日)
	(写真貼付村	闌)	影日: 4	年 月	日)
		闌)	影日: <u>4</u>	年 月	日)
	(写真貼付村	闌)	影日:	年 月	日)
	(写真貼付村	闌)	影日: 4	年 月	日)
	(写真貼付村	闌)	影日: <u>4</u>	年 月	日)
	(写真貼付村	闌)	影日: <u>4</u>	年 月	日)