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：　　年　　月　　日）**

（写真貼付欄）

撮影日付を入れること。

改修後　　**（撮影日：　　年　　月　　日）**

（写真貼付欄）

撮影日付を入れること。

※デート機能のないカメラでは、黒板等に日付を記入し、撮影してください。