

整理番号	
------	--

住宅改修完了報告書（写真）

本人確認 (署名又は押印)	
------------------	--

様邸 住宅改修 介護保険被保険者番号

No.	
改修後の写真	
改修場所	備考

No.	
改修後の写真	
改修場所	備考

※改修後の写真は、必ず改修前の写真と同じ位置から撮影してください。(位置が違っていると確認できません。)

※撮影した日付を書いた紙、ボード等を写し込むこと。