西条市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書添付用写真等台紙

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者氏名 |  |
| 改修個所 | 　□居室　□台所　□廊下　□階段　□玄関　□浴室　□便所　□（　　　　　） |
| 対象工事種別 |  □手摺取付　□段差の解消　□床材の変更　□扉の取替　□便器の取替 |
|  【改修後写真】＊撮影日がわかるもの　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＮＯ．

|  |
| --- |
|  |

 |
| 改修個所 | □居室　□台所　□廊下　□階段　□玄関　□浴室　□便所　□（　　　　　） |
| 対象工事種別 | □手摺取付　□段差の解消　□床材の変更　□扉の取替　□便器の取替 |
| 【改修後写真】＊撮影日がわかるもの　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＮＯ．　　　　 |

※「No」には西条市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給事前申請書添付写真と同じ番号を記入してください。