

被保険者氏名		NO.
改修箇所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> ()	
対象工事種別	<input type="checkbox"/> 手摺取付 <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床材の変更 <input type="checkbox"/> 扉の取替 <input type="checkbox"/> 便器の取替	
【改修前写真】 * 撮影日がわかるもの		
【改修後】 * 写真への書き込みや簡単な図を使って住宅改修後の状況を記入してください。		

被保険者氏名	
<p>【家屋全景写真】</p>	