

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
<p>【改修後写真】 * 撮影日がわかるもの <span style="float: right;">NO. _____</span></p>	
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
<p>【改修後写真】 * 撮影日がわかるもの <span style="float: right;">NO. _____</span></p>	

※「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。