

## 承認申請・支給申請用写真貼付用紙（介護保険用）

【粕屋町】

※写真はそれぞれ日付の入ったものとします。  
デイト機能の無いカメラでは、黒板等に日付を記入して撮影して下さい。

被保険者氏名		被保険者番号																		
施工業者名											No.									
改修箇所						改修内容														
改 修 前					撮影日：                      年           月           日															
〈 写真貼付欄 〉																				
改 修 後					撮影日：                      年           月           日															
〈 写真貼付欄 〉																				

※手すりや段差については、長さ（高さ）が把握できるように写真撮影をお願いいたします。 R4.5