

整理番号	
------	--

住宅改修完了報告書（写真）

本人 確認印	
-----------	--

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。（位置が違うと確認できません。）

※撮影した日付を書いた紙、ボード等を写し込むこと。