（介護保険住宅改修費支給申請用）

完成後の状態が確認できる書類（改修前後の写真）

改修の個所：

|  |  |
| --- | --- |
| 改修前 | 撮影年月日：　　　　年　　月　　日 |
| 改修後 | 撮影年月日：　　　　年　　月　　日 |

※改修個所ごとに改修前と改修後の写真（撮影日がわかるもの）を貼付してください。