介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請添付書類

改修箇所(トイレ、浴室、廊下等)ごとの改修前それぞれの写真で、撮影日がわかるものを 提出してください。(この様式でなくても結構です。)

| 改修箇所 | | 対象工 | 種別 | |
|------|-------------|---------|----|--|
| ₹ | 7修前 | 撮影日 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | / ED == 11. | 1 188 / | | |
| | (写真貼台 | 寸 儞) | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 改 | 文修前 | 撮影日 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | (写真貼· | 寸欄) | | |
| | (写真貼 | 寸欄) | | |
| | (写真貼台 | 寸欄) | | |

介護保険居宅介護(予防)住宅改修費支給申請添付書類

改修箇所(トイレ、浴室、廊下等)ごとの改修後それぞれの写真で、撮影日がわかるものを 提出してください。(この様式でなくても結構です。)

| 改修箇所 | | 対象工事 | 事種 別 | | |
|------|---------------------------------------|-------------|------|--|--|
| 강 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 撮影日 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | (写真貼付 | - 焻) | | | |
| | (子典和1) | 们用了 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 7. 攸谷 | 世 場 日 | | | |
| 랓 | 文修後 | 撮影日 | | | |
| 改 | 文修後 | 撮影日 | | | |
| 改 | 文修後 | 撮影日 | | | |
| 改 | 文修後 | 撮影日 | | | |
| 改 | 文修後 | 撮影日 | | | |
| 改 | 文修後 | 撮影日 | | | |
| 改 | 文修後 | 撮影日 | | | |
| 改 | 文修後 | 撮影日 | | | |
| 改 | | | | | |
| 改 | (写真貼付 | | | | |
| 改 | | | | | |
| 改 | | | | | |
| 改 | | | | | |
| 改 | | | | | |