**介護保険 住宅改修費計画･支給申請用 写 真**

**申請者氏名**

**工事箇所**

**改修種類**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※介護保険の対象となる住宅改修の様子がわかる改修前と改修後の写真を貼り付けて下さい**。**

**改 修 前**

**改 修 後**

四国中央市用