

写真貼付用紙（介護保険用）※施行業者独自のものでも構いません。

| | | | | |
|---------|--|---------|---|-----|
| 被保険者氏名： | | 被保険者番号： | | No. |
| 施行業者名： | | | | |
| 施行箇所 | | 対象工事種別 | | |
| 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) | | | | |

※写真は、それぞれ日付の入ったものとします。デート機能のないカメラでは、黒板等に日付を記入し、撮影してください。