

被保険者番号 ( )

氏名 ( )

写真添付用紙

※写真は、日付入りのものとします。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。

| 対象工事 | 手すりの取付け・段差の解消・床材の変更・扉の取替え・便器の取替え・その他 | NO           |
|------|--------------------------------------|--------------|
|      |                                      | 撮影日 平成 年 月 日 |
|      |                                      |              |
|      |                                      | 撮影日 平成 年 月 日 |
|      |                                      |              |