

写真貼付用紙（介護保険用）

被保険者氏名：		被保険者番号：		NO.
施行業者名：				
改修箇所：		対象工事種別：		
改修前		撮影日：		
(写真貼付)				
改修後		撮影日：		
(写真貼付)				

写真はそれぞれ日付の入ったものとしてます。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