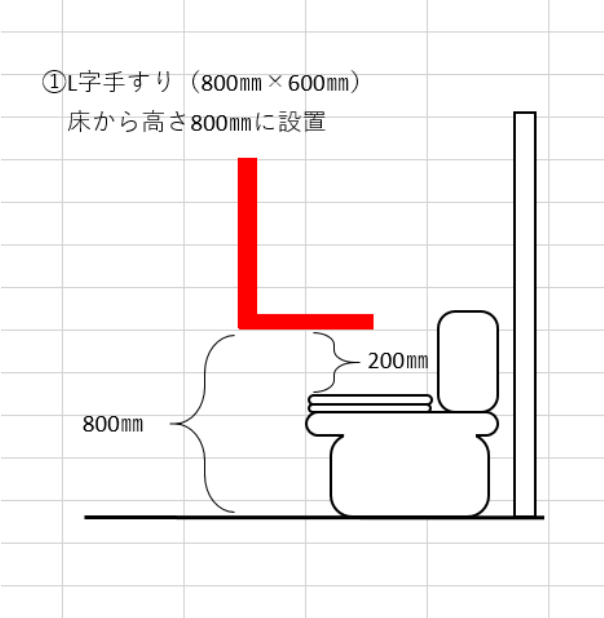


箇所番号 No. 1 (見取り図に記載した写真番号と一致させてください。)

申請者氏名		被保険者番号																		
改修箇所	<input type="checkbox"/> 浴室・洗面所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下・階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> その他()																			
工事種別	トイレ ①L字手すり																			

改修前	撮影日: 年 月 日
 <p>①L字手すり (800mm×600mm) 床から高さ800mmに設置</p> <p>800mm</p> <p>200mm</p>	
改修内容を写真に図示すること。	

<input type="checkbox"/> 改修後 <input type="checkbox"/> 解体撤去完了 <input type="checkbox"/> 仮設	撮影日: 年 月 日
<p>日付を入れ間違った場合は、写真を撮り直してください。</p> <p><u>日付入りの写真が原則ですが、カメラに日付を写しこむ機能がない場合は、紙や黒板に日付を記入して一緒に撮影してください。施工前・後の確認ができるように、同じアングルで撮影するなど、だれが見ても分かりやすい写真を撮るようにしてください。</u></p> <p><u>段差解消の場合は、何センチの段差があるのか分かるようにメジャーやスケールを当てた状態で写真を撮影してください。</u></p>	

箇所番号 No.2 No.3 (見取り図に記載した写真番号と一致させてください。)

申請者氏名		被保険者番号																		
改修箇所	<input type="checkbox"/> 浴室・洗面所 <input type="checkbox"/> 便所 <input checked="" type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下・階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> その他()																			
工事種別	玄関 ②縦手すり ③踏み台																			

改修前	撮影日: 年 月 日
改修内容を写真に図示すること。	

<input type="checkbox"/> 改修後 <input type="checkbox"/> 解体撤去完了 <input type="checkbox"/> 仮設	撮影日: 年 月 日
<p>日付を入れ間違った場合は、写真を撮り直してください。</p> <p><u>日付入りの写真が原則ですが、カメラに日付を写しこむ機能がない場合は、紙や黒板に日付を記入して一緒に撮影してください。</u>施工前・後の確認ができるように、同じアングルで撮影するなど、だれが見ても分かりやすい写真を撮るようにしてください。</p> <p><u>段差解消の場合は、何センチの段差があるのか分かるようにメジャーやスケールを当てた状態で写真を撮影してください。</u></p>	