

承認申請・支給申請用写真貼付用紙（介護保険用）

【粕屋町】

※写真はそれぞれ日付の入ったものとします。
 デート機能の無いカメラでは、黒板等に日付を記入して撮影して下さい。

被保険者氏名		被保険者番号									
施工業者名								No.			
改修箇所		改修内容									
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 〉											