

住宅改修前・後写真貼付け用紙

被保険者番号						被保険者氏名			
改修箇所	<input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 階段・廊下 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 外部 <input type="checkbox"/> その他()								
工事の種類	<input type="checkbox"/> (1)手すりの取り付け <input type="checkbox"/> (4)引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> (2)段差の解消 <input type="checkbox"/> (5)洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> (3)滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 <input type="checkbox"/> (6)その他(1)～(5)の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修								

	写真No.		写真No.は、工事費見積書や図面と符合したものとしてください。					
改修前							備考	
							受領印	

	写真No.		写真No.は、工事費内訳書や図面と符合したものとしてください。					
改修後							備考	
							受領印	