令和　　年　　月　　日

　　　枚目／　　　枚中

　**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修完了後の状況を確認できる書類等**

|  |  |
| --- | --- |
| **改修した住宅の所在地** 北広島町 | **被保険者氏名** |
| 　改修前（撮影年月日：令和　　年　　月　　日）（改修箇所：　　　　　　　　　　　　）改修後（撮影年月日：令和　　年　　月　　日） |
| 　前 | 後 |
| 改修前（撮影年月日：令和　　年　　月　　日）（改修箇所：　　　　　　　　　　　　）改修後（撮影年月日：令和　　年　　月　　日） |
| 前 | 後 |