|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 |  | № |  |
| 施行業者名 |  | | |
| 施行箇所 |  | 対象工事種別 |  |
| 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） | | | |

**介護保険住宅改修工事写真貼付用紙**

【表面】

※介護保険住宅改修工事写真貼付に使用する用紙は施行事業者の任意様式で構いませんが、裏面の注意事項をよく読んで作成してください。

【裏面】

注意事項

１　写真は、工事種別（改修箇所）ごとに提出してください。

（例）写真中に２箇所の手すり工事がおさまる場合でも、それぞれ改修前後の写真が必要です。

２　写真には改修前後それぞれ日付を入れてください。日付を写し込む機能がない場合には、黒板等に日付を記入して一緒に撮影してください。

３　写真はカラー写真（データ又は現像した写真の貼付）とし、改修前と改修後がわかりやすく比較確認できるよう、同じアングルで撮影するなど、工夫して撮影してください。

（例）・手すりや踏み台等の設置の場合の改修前の写真には、ペンで図示、マスキングテープを貼って撮影する。

　　 ・段差解消等は現在の段差にメジャースケール等をあてて写真を撮るなど、高さが具体的にわかるように撮影する。