

【改修内容】

改修を行う住所		1. 被保険者情報住所と同じ	2. その他()
改修を行う箇所・内容	道路～玄関	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更
	玄関	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更
	廊下	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更
	階段	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更
	台所	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更
	居間・食堂	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更
	寝室・居室	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更
	洗面・脱衣所	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更
	浴室	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更
	トイレ	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更 <input type="checkbox"/> 便器交換
その他()	<input type="checkbox"/> 手摺り	<input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 扉取替 <input type="checkbox"/> 床材等の変更	

【利用者の身体状況】

(身体のとどこが不自由で、何がやりづらいかなど)

【間取図】

