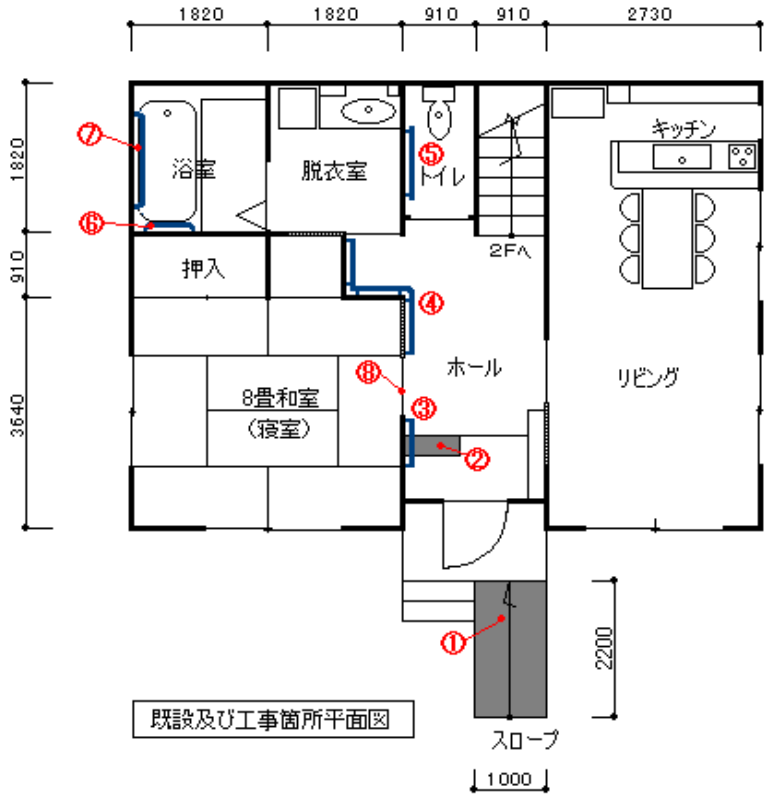
【被保険者名　　】

【 既設平面図　縮尺　1/100 】



【 対象工事項目 】

番号	改修箇所	改修の内容	仕様・寸法
①	ポーチ	スロープ	1000×2200×h180
②	玄関	踏み台	1000×350×h150
③	玄関	手すり	600
④	廊下	手すり	900+850+750
⑤	トイレ	手すり	600
⑥	浴室	手すり	L型450+600
⑦	浴室	手すり	1200
⑧	和室	引き戸交換	1800×1930