

令和 年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅の所有者)

住 所

氏 名

印

私は、介護保険の被保険者が下記の表示の住宅に、別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

記

| | | | |
|---------------|--------|-----|--|
| 被保険者 | 番 号 | | |
| | 氏 名 | | |
| 住 宅 | 所在地 | | |
| 住宅改修 の 概 要 | 部屋名・部分 | 内 容 | |
| | | | |

※ この承諾書は、改修を予定している住宅を被保険者の家族が所有する場合に使用します。