

年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅の所有者)

住 所

氏 名 _____ 印

私は、下記表示の住宅に、 _____ (被保険者名) が別紙「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

- 改修を行う住宅の住所（集合住宅の場合は部屋番号まで記載してください。）
-