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。）