年　　月　　日

住　宅　改　修　の　承　諾　書

（住宅所有者）

住　　所

氏　　名　　印

私は、下記表示の住宅に、（被保険者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が別紙「介護保険居宅介護及び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します。

住宅改修を行なう住宅（所在地）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿