

年 月 日

住宅改修の承諾書

住 所

氏 名

印

(電話番号

—

—

)

(被保険者との関係

)

私は、下記表示の住宅において _____ 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」の住宅改修を行なうことについて承諾いたします。

記

1. 住宅の所在地 _____