

住 宅 所 有 者 の 承 諾 書

令和 年 月 日

住宅改修を行う者（被保険者）

氏 名	
住 所 (住宅所在地)	

私は、上記の者が別紙「介護保険居宅介護住宅改修費等支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

(住宅所有者)

被保険者との関係	<input type="checkbox"/> 同居の親族（続柄 ） <input type="checkbox"/> 別居の親族（続柄 ） <input type="checkbox"/> 借家住宅の貸主
氏 名	
住 所	

※ 本人による署名又は記名・押印