

## 介護保険住宅改修に係る承諾書

年 月 日

(被保険者)

住所

氏名

様

私は、上記の者が、介護保険法に基づく住宅改修を行うために、次の建物について住宅改修を行うことを承諾します。

記

建物の所在地

住宅改修の内容

建物の所有者

住所

氏名