年　　月　　日

住宅改修の承諾書

（住宅所有者）

　　　　　　　　住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　被保険者本人との関係　　　（　　　　　　　　　）

日中連絡が取れる連絡先　　　　（　　　）

私は、下記表示の住宅に、（被保険者氏名）　　　　　　　　　　　　　が

別紙「介護保険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。

住宅改修を行う住宅（所在地）

* 承諾について、市役所から確認の電話をする場合があります。