

介護保険 住宅改修に係る承諾書

私が所有する住宅に関する、下記の介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給の対象となる改修について、これを承諾します。

令和 年 月 日

《被保険者》 \_\_\_\_\_ 様

《住宅所有者》

(氏名) \_\_\_\_\_ 印

(住所) 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(電話) \_\_\_\_\_

記

住宅の所在地	〒 _____	
住宅改修内容 該当する内容に ○をつけてください	<input type="checkbox"/>	手すりの取り付け
	<input type="checkbox"/>	床段差の解消
	<input type="checkbox"/>	床材の変更
	<input type="checkbox"/>	扉の取替え
	<input type="checkbox"/>	便器の取替え
	<input type="checkbox"/>	付帯改修