

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) \_\_\_\_\_

※署名又は記名押印

(住所) 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(電話) \_\_\_\_\_

記

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