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　　　　　　　　　　　　　　印