

(介護保険)

## 住宅改修の承諾書

年 月 日

(住宅の所有者)

住 所

氏 名

印

私は、(被保険者)が下記の住宅改修を行うことを承諾します。

住宅の所在地		
	箇所・部位	内 容
住宅改修の概要		