

(様式第5号)

住宅改修承諾書

(被保険者)

住 所

氏 名

様

わたしは、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

1.建物の所在地 _____

2.建物の規模 _____ 造 _____ 階建 _____ m²

3.改修の内容 手すり 段差解消 床材変更 扉交換 便器交換

年 月 日

(建物所有者) 住 所

氏 名

Ⓜ