

# 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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

3. 改修の内容  手すりの取付け  段差の解消  床材の変更

扉の取替え  便器の取替え \_\_\_\_\_

年 月 日

（建物所有者）住 所

氏 名

Ⓜ