年　　　月　　　日

住宅改修の承諾書

　　　（住宅所有者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　私は下記表示の住宅に、　（被保険者名）　　　　　　　　　　　　　　が、

別紙「介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請・請求書」の住宅改修を行うことを承諾致します。

住宅改修を行う住宅（所在地）

住所　　三股町

※住宅改修を行う被保険者と、住宅の所有者が異なる場合は、この承諾書を申請書に添えて提出して下さい。