年　　月　　日

介護保険住宅改修費自己負担誓約書

三股町長　様

住所

氏名

私は、医療機関等に入院（入所）中ですが、まだ退院しておりません。しかし、緊急に住宅改修を行う必要があります。

　もし、入院等が長引いて、退院の予定がなくなった場合は、住宅改修費の全額を自己負担することを誓約いたします。