住宅改修承諾書

　　年　　月　　日

住宅改修にかかる承諾書

私は、私の所有する住宅に

　　　（被保険者名）　　　　　　　　　　　　　氏が

　　　　　介護保険による住宅改修を行うことを承諾します。

（住宅の所在地）

（住宅所有者）

住　所

氏　名