年　　　月　　　日

**住宅改修の承諾書**

（住宅所有者）

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　（被保険者住所）

私は、次の住宅について（被保険者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　が

介護保険に係る住宅改修を行うことを承諾いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住宅 | 所在地 |  | |
| 家屋番号 |  | |
| 住宅改修の概要 | 改修箇所・部位 | | 内容 |
| 1　玄関・通路等  2　居室  3　台所  4　浴室  5　便所  6　その他  （　　　　　　　　　　） | | 1　手すりの取付け  2　床段差の解消  3　滑り防止・床材の変更  4　引き戸等への扉の取替え  5　便器の取替え  6　流しの取替え等  7　浴槽の取替え等  8　洗面台の取替え等  9　その他  （　　　　　　　　　　　　　　　） |